

DIPENDENTE

D'IPPOLITO FRANCESCO

MATRICOLA

N. **1892**

NAT. A **TARANTO**
IL **24.07.1981** STATO CIVILE **CONIUGATO**

INDIRIZZO **VIA SOGAZZARO n. 1**
71121 - TARANTO TEL. _____

VARIAZIONE
3209520 FSL TEL. _____

TITOLO DI STUDIO _____

POSIZIONE MILITARE _____
333322

INVALIDO _____ CATEG. _____

PROFUGO PROVENIENTE DA _____

ORFANO _____ VEDOVA _____

PENSIONATO _____ TESSERA N. _____

CARICHE SINDACALI _____

DATA DI ASSUNZIONE **07.06.2013** CATEG. **FINALITÀ**

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 **15.09.2013**

MOTIVO **SCADENZA CONTRATTUALE**

DATA COMUNICAZIONE UFF. COLLOCAMENTO _____

DOCUMENTI RESTITUITI _____

DATA RESTITUZIONE DOCUMENTI _____

FIRMA _____

[illegible]

RICEVUTA

Data invio : 16/09/2013 10.16.22

Codice comunicazione : 1407313200580705

Protocollo n. 580705 del : 16/09/2013

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 580705 del 16/09/2013

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P. sede legale	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	DPPFNC81L24L049U	Sesso	M
Cognome	D'IPPOLITO	Nome	FRANCESCO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	24/07/1981
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno	-- Non codificato		
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA MASACCIO N 37		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA MASACCIO N 37		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	07/06/2013	Data fine	15/09/2013
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	Sì
Codice agevolazione	-- Non codificato		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
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	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	15/09/2013	Codice causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	---------------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	16/09/2013 10.16.22	Versione	CO130110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)			

Taranto, lì 16/09/2013

Alla CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 15 SETTEMBRE 2013, dalla motonave "ADRIA" (VE 8363, tsl: 154,55, mp: 200X2- kw: 142x2, Ruolino del Comp. Mar. di Taranto n° 17753, serie XXI del 25/05/2010) e dalla motonave "CLODIA" (VE 8360, tsl 154,55, mp 200x2- kw 147x2, Ruolino del Comp. Mar. di Taranto n° 17752, serie XXI del 25/05/2010), vengono sbarcati i seguenti marittimi:

Cognome e Nome Codice fiscale	Compart.to Matricola	Qualifica	Data d'imbarco	Motivo sbarco	Firma
CESARIO GIUSEPPE CSRGPP63D18G813D	12962/1 TA	Comandante	07/06/2013	Scadenza Contratto	
LOVAGLIO Michele LVGMHL53M01G663S	13198 TA	Dir. Macchina	07/06/2013	Scadenza Contratto	
D'IPPOLITO Giuseppe DPPGPP60A26L049P	9373 TA	Marinaio	07/06/2013	Scadenza Contratto	
D'IPPOLITO Francesco DPPFNC81L24L049U	13122 TA	Marinaio	07/06/2013	Scadenza Contratto	
CARAMIA Vittorio CRMVTR69T20L049O	9606 TA	Marinaio	21/06/2013	Scadenza Contratto	

Ai citati marittimi entro il **31.10.2013** saranno riconosciute le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel mese di settembre c.a.

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

IL COMANDANTE o ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia

V° L'AUTORITA' MARITTIMA



Taranto, li 07/06/2013

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

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

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere **dal 07/06/2013 e fino al 15/09/2013** sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed "ADRIA", armatore AMAT S.p.A. di Taranto, di T.S.L. 154,55, iscritte, rispettivamente al n° VE 8360 e VE 8363 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia, apparato motore 2x200 abilitato alla navigazione NAZIONALE LOCALE Trasporto Passeggeri, saranno **imbarcati** i seguenti marittimi:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
CESARIO Giuseppe CSRGPP63D18G813D	Pompei (NA) 18.04.1963	Via Monfalcone, 12 74027 S. Giorgio Jonico	Comandante	12962/1 TA.
LOVAGLIO Michele LVGMHL53M01G663S	Pignola (PZ) 01.08.1953	Via Gramsci n. 8 74012 Crispiano	Dir macchina	13198 TA
D'Ippolito Giuseppe DPPGPP60A26L049P	Taranto 29.01.1960	Viale P. Nenni ed. T4 74100 Taranto	Marinaio	9373 TA
D'IPPOLITO Francesco DPPFNC81L24L049U	Taranto 24.07.1981	Via Fogazzaro n. 1 74121 Taranto	Marinaio	13122 TA

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni MAJICHECKIA)

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

L'AUTORITA' MARITTIMA



2° Capo Np/Oe
D'IGNAZIO PIU'ATO Antonio

N. 224 d'Ordine (convenzione)

N. 255 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

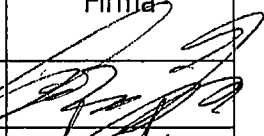
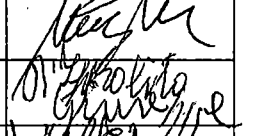
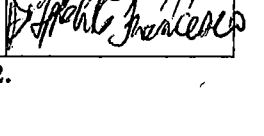
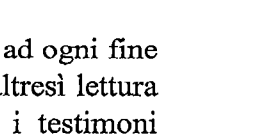
CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO

L'anno 2013 il giorno 7 del mese di GIUGNO innanzi a noi _____ Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni, si è presentato l'ing. Giovanni Matichecchia, in qualità di Direttore Generale dell'AMAT, azienda con sede in Taranto, via C. Battisti n. 657, Armatrice della nave denominata CLODIA ed ADRIA, di T.S.L. 155.54, iscritte presso il Compartimento Marittimo di Venezia rispettivamente al n. VE 8360 e VE 8363, e le persone appresso indicate, le quali, dovendo far parte dell'equipaggio della m/n CLODIA ed ADRIA dichiarano di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti dal CCNL (giusto accordo del 24/05/2007 sottoscritto tra AMAT S.p.A. e le rappresentanze sindacali del settore marittimo).

La presente convenzione è stipulata **per il periodo (07/06/2013 – 15/09/2013)** vigente

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.

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N. 630 ART. 50 COMMA

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
CESARIO Giuseppe CSRGPP63D18G813D	Pompei (NA) 18.04.1963	Via Monfalcone n. 12 74027 S. Giorgio Jonico	Comandante	12962/1 TA	
LOVAGLIO Michele LVGMHL53M01G663S	Pignola (PZ) 01.08.1953	Via Gramsci n. 8 74012 Crispiano	Direttore di Macchina	13198 TA	
D'IPPOLITO Giuseppe	Taranto 29/01/1960	Viale P. Nenni Ed. T/4 Taranto	Marinaio	9373 TA	
D'IPPOLITO Francesco	Taranto 24/07/1981	Via A. Volta, 77 Taranto	Marinaio	13122 TA	

2 E D.L. 30.12.1997 N. 457 CONVERTITO IN L. IL 27. 05.1998 N.30 ART. 9 QUATER COMMA 2.

Data lettura del contenuto dell'allegato contratto sottoscritto il 07/06/2013, che, ad ogni fine ed effetto si intende come testualmente riprodotto 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' MARINA

2° Capo Uff. Ce
D'IGNAZIO ANTONIO

Prot. az. n° 9'283/UP

Taranto, 06/06/2013

74121

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

OGGETTO: Gestione servizio idrovie stagione 2013: assunzione in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato, a tempo pieno, dal **07/06/2013** al **15/09/2013** nel profilo professionale di "marinaio"

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

Il presente contratto di lavoro decorrerà da domani, **07/06/2013**, e si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, il **15/09/2013**, quale ultimo giorno lavorativo.

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

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

Eventuali sue dimissioni volontarie prima del termine di scadenza fissato potranno avere effetto solo dopo 30 (trenta) giorni la formale accettazione dell'Azienda. Nel caso di mancato rispetto del termine sarà applicata una penale pari al compenso corrispondente ai giorni di mancato preavviso.

La S.V. avrà il compito di svolgere l'attività di "marinaio" a bordo di una delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal comandante della motonave.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranvieri – Internavigatori (settore navigazione lagunare); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), sarà costituita dalle seguenti voci:

- Retribuzione tabellare	€ 742,88
- C.A.U.	€ 43,89
- Indennità di mensa	€ 16,53
- Indennità di contingenza.	€ 530,19
- T.D.R.	€ 38,07

oltre alle indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato.

Il suo orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore, su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dal CCNL di categoria. La prestazione lavorativa dovrà essere effettuata nei turni e negli orari che le saranno tempestivamente comunicati.

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

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

Per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, saranno applicate le disposizioni contenute negli Accordi nazionali vigenti, nel verbale dell'8 ottobre 2002 sottoscritto dalle Organizzazioni datoriali ASSTRA e ANAV con le OO.SS. FILT-CGIL, FIT-CISL e UIL-TRASPORTI, nel D.Leg.vo n° 368/2001, e successive modifiche ed integrazioni, nonché nel R.D. n° 148/1931 e nei regolamenti aziendali, in quanto applicabili.

Il numero di matricola aziendale che le sarà attribuito è: 1'892.

Si fa presente, altresì, che i numeri di posizione aziendale sono i seguenti: INPS n° 7805057644 (da citare in eventuali certificazioni di malattia), INAIL n° 71021230 /20.

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

La presente dovrà essere firmata per accettazione.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Per accettazione
(Sig. D'Ippolito Francesco)

D'Ippolito Francesco

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

Il sottoscritto D'IPPOLITO FRANCESCO
(cognome) (nome)

nato a TARANTO (TA) il 24.07.1981

residente a TARANTO (TA) in Via FOGAZZARO n. 1

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate 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 24.07.1981

Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio LICENZA MEDIA

Di essere in possesso della patente di guida di categoria B con il relativo certificato di abilitazione professionale 2 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, 07.06.2013
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

D'IPPOLITO Francesco

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

AL DIRETTORE GENERALE

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

S E D E

Il sottoscritto D'IPPOLITO FRANCESCO dipendente di codesta Azienda

chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

presso lo sportello del tesoriere

tramite emissione di assegni circolari

con accredito sul c/c n° 80563

IBAN: IT 53 X 07601 15800 00100 6945321

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

Taranto, 07.06.2013

In Fede

D'IPPOLITO FRANCESCO

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

2009

Ditta : 1

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

Matr. :

Io sottoscritto

D'IPPOLITO FRANCESCO

Luogo di nascita

TARANTO

Provincia

TA.

Data di nascita

24.08.1981

Codice fiscale

APP FNC 81L2H LOK9U

Residente

TARANTO

Domicilio fiscale (Comune, Prov.)

VIA FOGAZZARO, 1 - 74121 TARANTO

Dipendente/Collaboratore della ditta

Azienda per la Mobilità nell'Area d

Stato civile

CONIUGATO

Titolo di studio

Lic. Media

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

Sì: ☐No: ☐

Se sì, indicare la data: 1

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

alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda 2

☒

LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI 3

(contrassegnare le caselle che interessano):

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

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

BOSA ALESSANDRA - TARANTO - 05.10.1983

Codice fiscale

BSO LSN 83R45 LOK9T

N. mesi a carico

Dal mese / Al mese

06 /

☒

FIGLI A CARICO: 6

Cognome e nome
Luogo (PR) - Data di nascita

D'IPPOLITO CAROLINA - TARANTO -

20-08-2000

Codice fiscale

APP CLN00760 LOK9D

N. mesi a carico

Dal mese / Al mese

al 100%

al 50%

Disabile

06 / 09

X

D'IPPOLITO MARIAFRANCESCA - TARANTO

30-05-2007

APP IFR 07570 LOK9Z

06 / 09

X

Indicare se manca l'altro genitore: 7 ☐

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

ALTRI FAMILIARI A CARICO: 9

Dal mese: _____

Al mese: _____

% spettanza _____

Cognome e nome
Luogo (PR) - Data di nascita

Codice fiscale

N. mesi a carico

Dal mese / Al mese

% di spettanza

REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO

per l'attribuzione delle detrazioni dall'imposta lorda: € _____

(Se il reddito complessivo dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà applicato quello di lavoro)

ALTRI REDDITI DICHIARATI, diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni: € _____

(In alternativa alla precedente opzione).

APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIÙ ELEVATA: % _____

(Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata).

NON RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO: ☐

DICHIARO

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

N. _____ 10

CHIEDO

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

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

DATA

TARANTO, 17.06.2013

FIRMA DEL DICHIARANTE

D'IPPOLITO Francesco

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

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Che nell'anno di calendario in corso, nel periodo precedente la data di assunzione con contratto a

termine presso l'AMAT S.p.A., avente decorrenza dal 07 06 2013
(giorno) (mese) (anno)

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

2 – di aver usufruito di n° 0 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, 07.06.2013

Il Dichiarante

D'ippolito Francesco

Oggetto : Consenso al trattamento dei dati personali

Spett.le

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

Via Cesare Battisti, 657

T A R A N T O

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

Il/la sottoscritto/a MIPPOLITO Francesco matr.n 1892 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, 07.06.2013

Firma leggibile

MIPPOLITO Francesco



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

N° 85416

☐ Ambulatorio di ☐ Medico fiduciario di
Outpatient facility of Fiduciary physician of

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

validità giorni tre dalla data del rilascio
validity: three days after issuance date

Feriale ☒ Prefestivo ☐ Festivo ☐
Weekday ☐ Semi-holiday ☐ Holiday ☐

Cognome e Nome... **DI IPPOLITO FRANCESCO** C.F. **DIPP FNC 81 L 24 C 04 PV**
Name and surname Tax code no.

Nato a **TAORMINA** prov. **TA** il **24/2/81** Residente a **TAORMINA** Via **FOSSILE** n. **1**
Born in province on Residing at no.

Matricola **13122** Compartimento **TA** Categoria **1** Qualifica **MARINARO**
Registration no. Division Category Qualification

Tessera n. Reg./A.S.L. di appartenenza **TA**
Card no. Pertinent Reg./local health unit

da imbarcarsi sulla nave **Sociali ARAT** il **7/6/13** Armatore **AMT**
to embark on the ship on Shipbuilder

Turno Generale ☒ NO ☐
General Shift YES ☐ NO ☐

Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI ☐ NO ☒
Practises local and off-shore coastal fishing YES ☐ NO ☐

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

Dichiara inoltre di essere informato che:

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

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

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

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

firma del marittimo:

Sailor's signature

Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE
The sailor is hereby declared - ☐ ABLE

☐ INABILE
☐ UNABLE

Il marittimo
The sailor

firma
Signature

Copia per il datore di lavoro

GIUDIZIO DEL MEDICO
PHYSICIAN'S OPINION



Il medico del SASN
The SASN physician

timbro e firma
Seal and signature

RICEVUTA

Data invio : 06/06/2013 13.50.51

Codice comunicazione : 1407313200325718

Protocollo n. 325718 del : 06/06/2013

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 325718 del 06/06/2013

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P. sede legale	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	DPPFNC81L24L049U	Sesso	M
Cognome	D'IPPOLITO	Nome	FRANCESCO
Comune (o stato estero) di nascita	L049-TARANTO	Data di nascita	24/07/1981
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno	-- Non codificato		
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	L049-TARANTO	CAP residenza	74100
Indirizzo residenza	VIA MASACCIO N 37		
Comune domicilio	L049-TARANTO	CAP domicilio	74100
Indirizzo di domicilio	VIA MASACCIO N 37		
Livello istruzione	20 - licenza media		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio	07/06/2013	Data fine	15/09/2013
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Lavoro in mobilità	No	lavoro stagionale	Sì
Codice agevolazione	-- Non codificato		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	
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	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	06/06/2013 13.50.51	Versione	CO130110R1
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg. attuatore	- Non codificato
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi)

Prot. az. n° 9270/UP

TARANTO, 06 GIU. 2013

Egr.
Dr. Luciano Aprea
Via Cavallotti, 82
74100 TARANTO
e p.c. Ai Sigg.ri
CESARIO Giuseppe
LOVAGLIO Michele
D'IPPOLITO Giuseppe
D'IPPOLITO Francesco

Fax n° 099/4527471

OGGETTO: Richiesta visite mediche preventive d'imbarco

Secondo gli accordi telefonici già intercorsi, si comunica che il giorno 06/06/2013, alle ore 12:00, si presenteranno presso il Suo studio i signori di seguito indicati, per essere sottoposti alle prescritte visite mediche preventive per l'imbarco del 07/06/2013, sulle motonavi CLODIA e/o ADRIA:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA	CODICE FISCALE
CESARIO Giuseppe	Comandante	Taranto	12962/1	CSRGP63D18G813D
LOVAGLIO Michele	Direttore di macchina	Taranto	13198	LVGMHL53M01G663S
D'IPPOLITO Giuseppe	Marinaio	Taranto	9373	DPPGPP60A26L049P
D'IPPOLITO Francesco	Marinaio	Taranto	13122	DPPFNC81L24L049U

Si chiede, ai sensi della normativa vigente, di sottoporre il Sig. CESARIO Giuseppe e il Sig. LOVAGLIO Michele a controllo tossicologico, in relazione alle qualifiche sopra indicate.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ok



8991
Prot. n°:UP

Taranto, li 31 MAG. 2013

Al Sig.
D'Ippolito Francesco
Via Fogazzaro n. 1
74121 - TARANTO

TESTO TELEGRAMMA

Oggetto: Assunzione con contatto di lavoro a termine a tempo pieno per la stagione estiva 2013.

Si chiede alla S.V. di manifestare la sua disponibilità all'incarico in oggetto, nel profilo professionale di " **MARINAIO** " dando conferma o meno alla scrivente Società, stesso mezzo, nella giornata di domani.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

CONFERMO LA DISPONIBILITÀ
AD INCARICO DI MARINAIO
3/06/13 D'Ippolito Francesco

320 95 90 152 - @314.

136 11 550 8

Michele LOVAGLIO
VIA GRAMSCI N°8
74012 CRISTIANO TA
099 611539
320 7290416

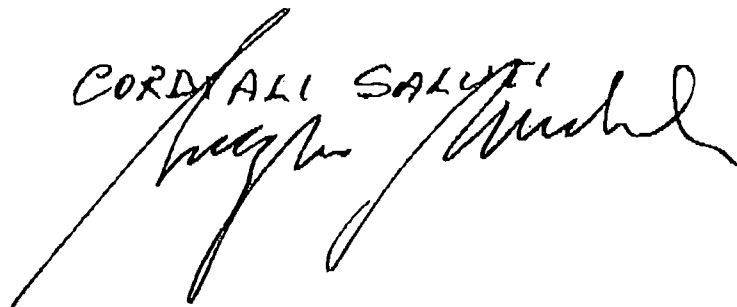
ALL' A.M.A.T.
VIA C. BATTISTA
TARANTO
FAX 099-7794247

OGGETTO: DISPONIBILITA' DAL 06 GIUGNO 2013

Io Michele LOVAGLIO CONFERMO LA MIA
DISPONIBILITA' DAL GIORNO 06 GIUGNO 2013
PER IL PERIODO ESTIVO A TEMPO PIENO
COME DIRETTORE DI MACCHINA.

TARANTO 04.06.2013

CORDIALI SALUTI



9998
Prot. N. 05 GIU. 2013
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 ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐
☐

