

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

Mod DL 86/88 bis

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 **TARANTO**

Anno **2005**

1524

Stampato con tecnologia di stampa FISCALASER www.datalprint.it

A DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO					
Azienda per la Mobilita' nell'Area di Ta				00146330733	
DENOMINAZIONE				CODICE FISCALE O PARTITA IVA	
7803355359	11501	0E0D1D0Y0J5Q	7800		
MATRICOLA INPS*	C.S.C.*	CODICE AUTORIZZAZIONE*	SEDE INPS DI ISCRIZIONE		
ATTIVITA' ESERCITATA ☒ INDUSTRIALE NON EDILE ☐ EDILE O AFFINE ☐ ALTRA					
specificare l'attività					
Telefono (a) 0997356111		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			
SEBASTIO		COSIMO	
COGNOME		NOME	
		SBSCSM60H08L049J	M
COGNOME DEL MARITO		CODICE FISCALE	SESSO
08/06/1960	TARANTO		TA
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	COMUNE DI NASCITA		PROV.
VIA MACCHIAVELLI ED.L		TARANTO	TA
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)		GIORNATE RETRIBUITE NELL'ANNO (rilevabile dal quadro "Dati previdenziali ed assistenziali" del CUD sez. 1. 15)																																		
01/07/2005		000																																		
QUALIFICA RIVESTITA		TIPO DI CONTRATTO																																		
<table border="1"> <tr><td>OPERAIO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>IMPIEGATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>QUADRO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DIRIGENTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LAVOR. A DOMICILIO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>APPRENDISTA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SOCIO LAVORATORE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>INSEGNANTE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare)</td><td>☐</td></tr> </table>	OPERAIO	☒	IMPIEGATO	☐	QUADRO	☐	DIRIGENTE	☐	LAVOR. A DOMICILIO	☐	APPRENDISTA	☐	SOCIO LAVORATORE	☐	INSEGNANTE	☐	ALTRO (specificare)	☐	<table border="1"> <tr><td>A TEMPO INDETERMINATO</td><td>☐</td></tr> <tr><td>A TEMPO DETERMINATO</td><td>☒</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME ORIZZONTALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>PART-TIME VERTICALE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>SURROGA</td><td>☐</td></tr> <tr><td>ALTRO (specificare tipo di contratto)</td><td>☐</td></tr> <tr><td>></td><td>☐</td></tr> </table>		A TEMPO INDETERMINATO	☐	A TEMPO DETERMINATO	☒	STAGIONALE	☐	PART-TIME ORIZZONTALE	☐	PART-TIME VERTICALE	☐	SURROGA	☐	ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐	>	☐
OPERAIO	☒																																			
IMPIEGATO	☐																																			
QUADRO	☐																																			
DIRIGENTE	☐																																			
LAVOR. A DOMICILIO	☐																																			
APPRENDISTA	☐																																			
SOCIO LAVORATORE	☐																																			
INSEGNANTE	☐																																			
ALTRO (specificare)	☐																																			
A TEMPO INDETERMINATO	☐																																			
A TEMPO DETERMINATO	☒																																			
STAGIONALE	☐																																			
PART-TIME ORIZZONTALE	☐																																			
PART-TIME VERTICALE	☐																																			
SURROGA	☐																																			
ALTRO (specificare tipo di contratto)	☐																																			
>	☐																																			
INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO																																				
Omettere se si compila il quadro D.																																				
A SEGUITO DI:		<table border="1"> <tr><td>SOSPENSIONE</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DEMISSIONI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>LICENZIAMENTO</td><td>☒</td></tr> </table>		SOSPENSIONE	☐	DEMISSIONI	☐	LICENZIAMENTO	☒																											
SOSPENSIONE	☐																																			
DEMISSIONI	☐																																			
LICENZIAMENTO	☒																																			
RAPP. DI LAVORO IN CORSO AL 31/12		DATA (gg/mm/aaaa)																																		
		30/09/2005																																		
MOTIVO		Scadenza contratto																																		
CON DIRITTO ALL'INDENNITA' DI																																				
MANCATO PREAVVISO FINO AL: (gg/mm/aaaa)																																				
LAVOR. SPETTACOLO ☐																																				

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

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

DATI RELATIVI AI PERIODI DI LAVORO DELL'ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO DEL SIG. SEBASTIO COSTMO

(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 LAVORATI MA RETRIBUITI	RETRIBUZIONE LORDA MESELE	N. GG. AIF
GENNAIO																																				
FEBBRAIO																																				
MARZO																																				
APRILE																																				
MAGGIO																																				
GIUGNO																																				
LUGLIO	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	23		8	1.230,34	
AGOSTO	X	X	X	X	F		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	26		5	2.021,80	26
SETTEMBRE		X	X	X	X	X	F		X	X	X	X	X		X	X	X	X	F	X		F	X	X	F	X		X	X			21		9	2.046,63	26
OTTOBRE																																				26
NOVEMBRE																																				
DICEMBRE																																				
	TOTALE																															70		22	5.328,44	78

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. del 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, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara le notizie fornite rispondono a verità e corrispondono a quanto esposto nei libri contabili. Dichiara inoltre 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 G o D.

Data 28/12/2005

ATTENZIONE: L'assenza della firma e/o del timbro rende inaccettabile la presente dichiarazione.

FIRMA LEGGIBILE DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
RAPPRESENTANTE E TIMBRO

MANCO ENZO

Spett.le
PRESIDENTE AMAT
SEDE

OGGETTO : richiesta certificato.

Il sottoscritto SS. Bassio Cosimo, dipendente di codesta
Azienda con la qualifica di PARINALE con la presente

C H I E D E

il rilascio di un certificato di :

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ☐ | - dipendenza |
| ☐ | - I.N.P.S. |
| ☐ | - I.N.A.I.L. per visita collegiale |
| ☐ | - Dimostrativo della retribuzione |

Res. AS 86/88

In attesa, porgo distinti saluti.

Taranto li. 13.12.2005

L'Agente

AMAT s.p.a.
Prot. in arrivo n. 23159
Del 13 DIC. 2005
P - Presidente
VP - Vice Presidente
D - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
UC - Contabilità/Bilancio
UA - Contratti Appalti
UI - Informatica
UE - Esercizio Movimento
UP - Personale
UAG - Aff.Gen./P.R./Sinistri
US - Segreteria
UT - Tecnico
UR-PT - Off.Prod.Traffico
UF - Off. Ragoneria

Sebastiano Carim

23.1.06

N. 4444444444 Giuseppe

Prot. n.: 19121/UP

Taranto, lì 30 SET. 2004

e p.c.

All'agente
SEBASTIO Cosimo
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Proroga del contratto a termine ex art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001

Poiché continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze tecniche, organizzative e produttive relative alla gestione del servizio idrovie poste a base del contratto a termine da Lei sottoscritto e in scadenza in data odierna, è ns. volontà prorogare il precitato contratto fino al 31/10/2004.

Il contratto, tuttavia, si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora prima del termine di scadenza indicato del 31/10/2004 dovesse aver termine, per qualsiasi ragione, il servizio di idrovia tuttora in fase di sperimentazione.

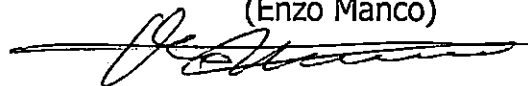
La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto sottoscritto.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

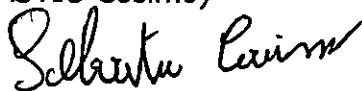
Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Per accettazione
(SEBASTIO Cosimo)



Prot. n. 19/21/UP

Taranto, li **30 SET. 2004**

e p.c.

All'agente
SEBASTIO Cosimo
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Proroga del contratto a termine ex art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001

Poiché continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze tecniche, organizzative e produttive relative alla gestione del servizio idrovie poste a base del contratto a termine da Lei sottoscritto e in scadenza in data odierna, è ns. volontà prorogare il precitato contratto fino al 31/10/2004.

Il contratto, tuttavia, si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora prima del termine di scadenza indicato del 31/10/2004 dovesse aver termine, per qualsiasi ragione, il servizio di idrovia tuttora in fase di sperimentazione.

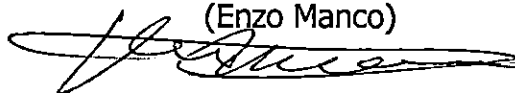
La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto sottoscritto.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Per accettazione
(SEBASTIO Cosimo)



Prot. n. 19124/UP

Taranto, lì **30 SET. 2004**

e p.c.

All'agente
SEBASTIO Cosimo
Direttore
Dirigente Amm.vo
Dirigente Tecnico
Area Esercizio
Area Personale
SEDE

Oggetto: Proroga del contratto a termine ex art. 4 del D. Leg.vo n° 368/2001

Poiché continuano a sussistere oggettivamente le stesse esigenze tecniche, organizzative e produttive relative alla gestione del servizio idrovie poste a base del contratto a termine da Lei sottoscritto e in scadenza in data odierna, è ns. volontà prorogare il precitato contratto fino al 31/10/2004.

Il contratto, tuttavia, si risolverà antecedentemente, ad ogni effetto contrattuale e di legge, qualora prima del termine di scadenza indicato del 31/10/2004 dovesse aver termine, per qualsiasi ragione, il servizio di idrovia tuttora in fase di sperimentazione.

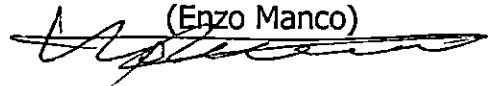
La proroga si intende effettuata alle condizioni già in atto contenute nel contratto sottoscritto.

La presente dovrà da Lei essere controfirmata per accettazione.

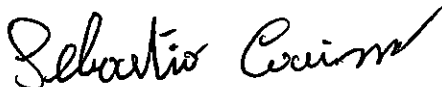
Distinti saluti

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Per accettazione
(SEBASTIO Cosimo)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12753820464 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SEBASTIO COSIMO

Via MACCHIAVELLI, ED. 1

C.A.P. 71100 Località Taranto

2363605

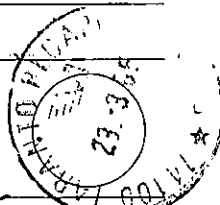
Moselli face gn Mu

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

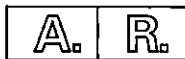
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a _____

Via _____

AMAT s.p.a.

Via C. Battisti 657
74100 Taranto

C.A.P.

Località

Provincia



TARANTO, 16 MAR. 2005

Prot. N° 5940 /UP

Gent.mo
Sebastio Cosimo
Via Machiavelli, ed.L
74100 Taranto

Raccomandata A/R

OGGETTO: applicazione art.14 dell'A.N. 25/07/1997

Si comunica che, in applicazione di quanto previsto dalla normativa contrattuale in oggetto, le è stato corrisposto l'importo di Euro 3,73, al netto delle ritenute sociali, così come da cedolino-paga allegato, a titolo di "indennità risarcitoria" per non aver fruito di alcuni riposi periodici settimanali nel corso del suo rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda.

L'importo erogato, pari alla maggiorazione contrattuale del lavoro festivo per ogni ora effettivamente lavorata (20%), Le è stato accreditato sul suo c.c.n°55606602 presso Poste Italiane.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n° 21738 UP

Taranto, li **04 NOV. 2004**



SPETT.LE
PROVINCIA DI TARANTO
Centro Territoriale per
L'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
74100 - T A R A N T O

OGGETTO: Comunicazione

Comunichiamo a codesto Spett.le Centro che gli agenti Sigg.:

TOMMASI Elio, nato a Calimera (LE) il 21/01/1952 e ivi residente in Viale Europa n. 198, in possesso del profilo professionale di capitano parametro retributivo 210, codice fiscale: TMM LEI 52A21 B413E;

SEBASTIO Cosimo, nato a Taranto (TA) il 08/06/1960 e ivi residente in Via Macchiavelli Edificio L, in possesso del profilo professionale di marinaio parametro retributivo 121, codice fiscale: SBS CSM 60H08 L049J;

CANNONE Antonio, nato a Lecce (LE) il 13/06/1953 e ivi residente in Via Rudiae, in possesso del profilo professionale di Capo Motorista parametro retributivo 193, codice fiscale: CNN NTN 53H13 E506V;

PARADISO Vincenzo, nato a Taranto (TA) il 11/05/1955 e residente a Statte in Via Arena di Verona Palazzina n. 16, in possesso del profilo professionale di marinaio parametro retributivo 121, codice fiscale: PRD VCN 55E11 L049B;

hanno cessato il rapporto di lavoro a tempo determinato con questa Azienda a decorrere dal 31/10/2004, quale ultimo giorno lavorativo per scadenza contrattuale.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

Prot. 21503/UP

Taranto, l' 02/11/2004

Alla CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che, a decorrere dall' 01/11/2004, sono stati sbarcati i seguenti marittimi:

Cognome e nome	Compartimento e Matricola	Qualifica	Data d'imbarco	Motivo dello sbarco
Tommasi Elio	Taranto, matr. 13133	Capitano	Taranto, 27/08/04	Cessazione del contratto
Sebastio Cosimo	Taranto, matr. 3689/3 categ.	Marinaio	Taranto, 08/07/04	Cessazione del contratto
Cannone Antonio	Brindisi, matr. 10041	Capo Motorista	Taranto, 11/08/04	Cessazione del contratto
Paradiso Vincenzo	Taranto, matr. 3141/3 categ.	Marinaio	Taranto, 07/06/04	Cessazione del contratto

[Handwritten signature]

Sebastio Cosimo

[Handwritten signature]

Paradiso Vincenzo

Ai citati marittimi entro il 30/11/2004 saranno riconosciute le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel mese di ottobre u.s.

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

IL COMANDANTE o ARMATORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

01 NOV 2004



V° L'AUTORITA' MARITTIMA
IL CAPO SEZIONE A/S
[Handwritten signature]
Maresciallo N. Michele LAMONACA

Prot. n°: 21403 UP

Taranto, li **29 OTT. 2004**

I.N.A.I.L. ARRIVATA IL	
03.11.2004 00:23	Spett.le I.N.A.I.L. Ufficio Datori di Lavoro Via Salinella Zona Bestat
SEDE PROVINCIALE 74100 TARANTO	

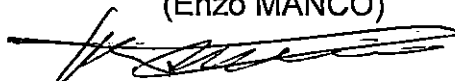
Oggetto: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000.

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 31/10/2004, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale.

1 - PARADISO	Vincenzo
2 - CANNONE	Antonio
3 - SEBASTIO	Cosimo
4 - TOMMASI	Elio

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



N.B. INVIATO FAX IN DATA 29/10/2004

COD. FISC. DITTA

010146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PRDV CN55E11L049B

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

CNNNTN53H13E506V

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SBSIC5N60H08L049J

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

TNML6152A21B413E

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

31/10/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

IN.A.T. 11
ARRETRATI
03.11.2004 18:23
SERIE PROVINCIALE DI TARANTO

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
SERVIZIO INAIL

P. 01

RAPPORTINO

29-OTT-2004 VEN 13:23

PER: AMAT SPA 0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
29-OTT 13:22	0997322510	42"	2 TRASM.	OK	369
TOTALE:				425 PAGINE	2



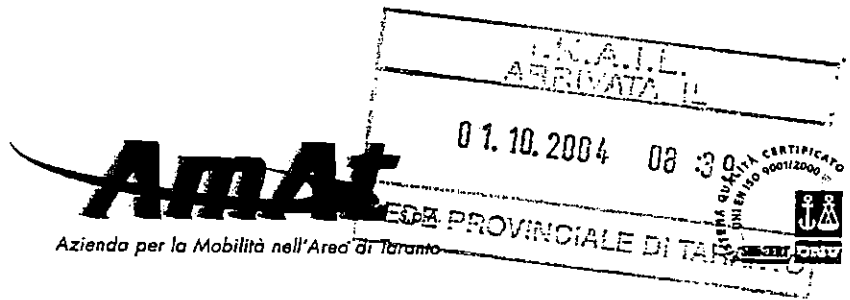
Prot. n°: 21403 UP

Taranto, li **29 OTT. 2004**

Spett.le I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

Oggetto: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000.

Si invia, in allegato alla presente, il modello di denuncia di cessazione del rapporto di lavoro a tempo determinato relativo ai sottoelencati dipendenti con decorrenza 31/10/2004, quale ultimo giorno lavorativo, per scadenza contrattuale



Prot. n° : 19118/UP

Taranto, lì 30 SET. 2004

Spett.le
I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

Oggetto: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato 4 unità
(servizio idrovie, pos. assicurativa 71021230/20, voce 9130)

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i contratti a termine in essere con 4 unità lavorative (i cui dati sono riportati negli allegati modelli di D.N.A.), la cui scadenza originaria era prevista per la data odierna, sono stati prorogati fino al 31/10/2004, in applicazione dell'art. 4 del D.Leg.vo n° 368/2001.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

COD. FISC. DITTA

00146330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 C.C. 20

COD. FISC. LAVORATORE

T M M L E 1 5 2 A 2 1 B 4 1 B E

DATA INIZIO RISCHIO

01/10/2004

DATA FINE RISCHIO

SEDE PROVINCIALE

08 39

DI TARANTO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 C.C. 20

COD. FISC. LAVORATORE

Z N N N T N 5 3 H 1 3 E 5 0 6 V

DATA INIZIO RISCHIO

01/10/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 C.C. 20

COD. FISC. LAVORATORE

S B S C S M 6 0 H 0 8 L 0 H 9 J

DATA INIZIO RISCHIO

01/10/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 C.C. 20

COD. FISC. LAVORATORE

P R A U C N 5 5 E 1 1 L 0 H 9 B

DATA INIZIO RISCHIO

01/10/2004

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE

(SERVIZIO INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

RAPPORTINO

P. 01

30-SET-2004 GIO 19:11

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
30-SET 19:10	800657657	41"	2 TRASM.	OK	803
TOTALE:			41S PAGINE	2	



Prot. n° : 19/18/UP

Taranto, lì 30 SET. 2004

Spett.le
I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

Oggetto: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato 4 unità (servizio idrovie, pos. assicurativa 71021230/20, voce 9130)

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i contratti a termine in essere con 4 unità lavorative (i cui dati sono riportati negli

Prot. n° 19117/UP

Taranto, lì **30 SET. 2004**

Spett.le
Provincia di Taranto
Centro Territoriale per
l'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
TARANTO

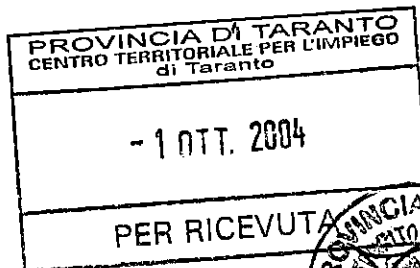
Oggetto: Comunicazione proroga contratti di lavoro a tempo determinato 4 unità

Per quanto di competenza, si comunica a codesto Spett.le Istituto che i contratti a termine in essere con le 4 unità lavorative (i cui dati sono riportati nell'elenco allegato), la cui scadenza originaria era prevista per il 30/09/2004, sono stati prorogati fino al 31/10/2004, in applicazione dell'art. 4 del D.Leg.vo n° 368/2001.

In caso di risoluzione anticipata dei contratti, rispetto al termine ultimo di proroga indicato del 31/10/2004, sarà cura di quest'Azienda effettuare le dovute comunicazioni nei termini di legge.

Distinti saluti

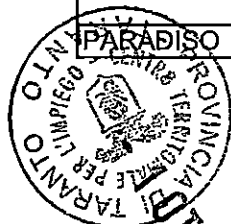
IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)





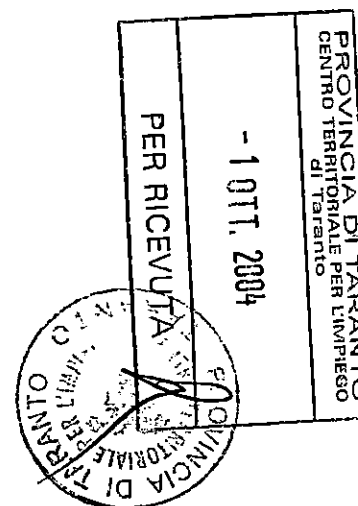
ELENCO LAVORATORI CON PROROGA AL 31/10/2004

COGNOME	NOME	L. DI NASCITA	D. DI NASCITA	DOMICILIO	RESIDENZA	PROFIL. PROF.
TOMMASI	ELIO	CALIMERA	21/01/52	VIALE EUROPA, 198	TALSANO	PARAM. 210
CANNONE	ANTONIO	LECCE	13/06/53	VIA RUDIAE	LECCE	PARAM 193
SEBASTIO	COSIMO	TARANTO	08/06/60	VIA MACCHIAVELLI ED, L	TARANTO	PARAM. 121
PARADISO	VINCENZO	TARANTO	11/05/55	VIA AR. DI VERONA P. 16	STATTE	PARAM. 121



10/11/2004

Page 2



RAPPORTINO

P. 01

08-LUG-2004 GIO 11:07

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
08-LUG 11:06		39"	2 TRASM.	OK	782

TOTALE: 39S PAGINE 2



Prot. n°: 14067UP

Taranto, li **08 LUG. 2004**

SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO
74100

OGGETTO: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio

Prot. n°: 14067/UP

Taranto, li **08 LUG. 2004**

SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
74100 TARANTO

OGGETTO: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

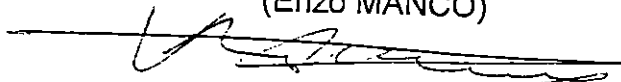
Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato degli agenti sotto indicati, con decorrenza 08 luglio 2004 fino al 30 settembre 2004.

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

BIONDO
SEBASTIO
CARAMIA

PIETRO
COSIMO
VITTORIO

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

711021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BHDPTR4781242735

DATA INIZIO RISCHIO

08/07/2004

DATA FINE RISCHIO

30/09/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

711021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SBSESH60H08L0495

DATA INIZIO RISCHIO

08/07/2004

DATA FINE RISCHIO

30/09/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

711021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

ERMVTR69T20C0490

DATA INIZIO RISCHIO

08/07/2004

DATA FINE RISCHIO

30/09/2004

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

C.C.

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE:
(SERVIZIO INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA CITTA

Io sottoscritto/a

SEBASTIO

ROSITA

Luo di nascita

TARANTO

Prov

Data di nascita

Codice fiscale

TA

08.06.60

SBS CST 60408 L0495

Residente

TARANTO - VIA MARCHEAUSULLI S. R. C. L

Data cambio residenza

Dipendente/collaboratore della Città

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

Codice fiscale del coniuge (ovvero se non possiede redditi, solo cognome e nome)

PARZULLI LORSENZA

Stato civile

CONIUGATO

TITOLO DI STUDIO

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art. 23, D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui agli art. 12 e 13 del T.U.I.R., approvato con D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986, e successive modificazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano):

☐ SI ☐ NO

LAVORO DIPENDENTE

fino a concorrenza dell'imposta lorda.

Reddito complessivo previsto per l'attribuzione della detrazione.

Fino a : €

; se non viene indicato alcun reddito verrà considerato il reddito del rapporto di lavoro.

☐ SI ☐ NO

REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA

Se non viene indicato alcun reddito, verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro:

☐ Fino a € 15.493,71

☐ Fino a € 30.987,41

☐ Fino a € 36.151,98

☐ Fino a € 41.316,55

☐ Fino a € 46.481,12

☐ Fino a € 51.645,69

☐ Oltre € 51.645,69

☒ SI ☐ NO

CONIUGE A CARICO

dal

al

, non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a € 2.840,51 annui al lordo degli oneri deducibili.

☒ SI ☐ NO

FIGLI A CARICO

N. _____ figli a carico di età inferiore a tre anni dal _____ al _____

N. _____ figli a carico di età inferiore a tre anni dal _____ al _____

N. _____ figli a carico di età superiore a tre anni dal _____ al _____

N. 2 figli a carico di età superiore a tre anni dal _____ al _____

N. _____ figli a carico portatori di handicap dal _____ al _____

N. _____ figli a carico portatori di handicap dal _____ al _____

al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %
al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %
al 100% - ☒ al 50% - ☐ al _____ %
al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %
al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %
al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %

Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed il contribuente non è coniugato, ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato; ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e quest'ultimo non è coniugato, ovvero se coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato:

☐ SI ☒ NO

ALTRI FAMILIARI A CARICO

☐ SI ☐ NO

N. _____ a carico dal _____ al _____

☐ al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %

N. _____ a carico dal _____ al _____

☐ al 100% - ☐ al 50% - ☐ al _____ %

☐ SI ☐ NO

APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA

di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata:

☐ SI ☐ NO

RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO **

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE

CONIUGE A CARICO

ALTRI FAMILIARI A CARICO ***

Reddito	Detrazione	Scaglioni di Reddito	Detrazione	Reddito	Detrazione
Oltre € 27.000,00 fino a € 29.500,00	€ 130,00	Fino a € 15.493,71	€ 546,18	Fino a € 51.645,69	€ 303,68
Oltre € 29.500,00 fino a € 36.500,00	€ 235,00	Fino a € 30.987,41	€ 496,80	Oltre € 51.645,69	€ 285,08
Oltre € 36.500,00 fino a € 41.500,00	€ 180,00	Fino a € 51.645,69	€ 459,42		
Oltre € 41.500,00 fino a € 46.700,00	€ 130,00	Oltre € 51.645,69	€ 422,23		
Oltre € 46.700,00 fino a € 52.000,00	€ 25,00				

FIGLI A CARICO

Deduzione per assicurare la progressività dell'imposizione ex art. 10 bis TUIR.

Dal reddito complessivo, aumentato del credito d'imposta di cui all'articolo 14 TUIR e al netto degli oneri deducibili di cui all'articolo 10 TUIR, si deduce l'importo di 3.000 euro. Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli artt. 46, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a), e 47 comma 1, lettere a), b), c), d), e) e f) la deduzione di 3.000 euro è aumentata di un importo pari a 4.500 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno. La deduzione di cui sopra deve essere riconosciuta dal sostituto d'imposta secondo le modalità previste dall'art. 23 DPR n. 600/73 e successive modificazioni e integrazioni.

La detrazione è stabilita nella misura di € 235,08 per ciascun figlio legittimo o legittimato o naturale o adottivo. Se il reddito complessivo non supera € 51.645,69 l'imponibile attribuito per il primo figlio è elevato a € 303,68, mentre è ulteriormente aumentato a € 335,73 per i figli successivi al primo. E' inoltre prevista un'ulteriore detrazione per ciascun figlio di età inferiore a tre anni nella misura di € 123,95. A decorrere dall'anno 2002 la misura della detrazione è stabilita in € 516,46 per ciascun figlio a carico nei seguenti casi:
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 36.151,98 con un figlio a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 41.316,55 con due figli a carico;
- contribuenti con un reddito complessivo non superiore a € 46.481,12 con tre figli a carico;
- contribuenti con almeno quattro figli a carico.
Per ogni figlio portatore di handicap ex art. 3 L. 104/1992 la detrazione è aumentata a € 774,59. La detrazione prevista per il coniuge si applica, se più conveniente e ricorrano le condizioni, al primo figlio.

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

Dichiaro inoltre: ☐ di aver avuto ☐ di non aver avuto ☐ nell'anno un precedente rapporto di lavoro

☐ Dichiaro di non essere pensionato

☐ Dichiaro di essere pensionato Cat. _____ N. _____ (Allegare frontespizio libretto di pensione).

☐ Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art. 23, comma 4 tenendo conto di tutti gli adempimenti delle ritenute fiscali per l'anno

☐ _____ anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate nel corso precedente rapporto di lavoro (Allegare mod. CUD)

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

Seleziona una casella o indicare una percentuale compresa tra 1 e 100: indicare 100 solo se non ci sono altri soggetti che possono usufruire della detrazione.

16/07/04

CONTRATTO DI LAVORO A TERMINE A TEMPO PIENO

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale tra:

- a) l'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.), in persona del Presidente del CdA, nonché legale rappresentante pro-tempore, Sig. Enzo Manco, in forza dei poteri attribuitigli con deliberazioni del Consiglio di Amministrazione nn° 3/2001 e 13/2003;
- b) il Sig. Sebastio Cosimo nato a Taranto l'8 giugno 1960 e ivi residente alla Via Macchiavelli ed. L., (codice fiscale SBS CSM 60H08 L049J);

P R E M E S S O

- che con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 40 del 25/06/2003, l'AMAT ha avviato a Taranto un progetto di trasporto pubblico locale di persone mediante idrovie, finalizzato ad offrire un servizio di collegamento marittimo quotidiano ad orari prestabiliti, con partenza dalla banchina del "Piazzale Democate", con scali alle rampe "Leonardo da Vinci" e "Circolo Vaccarella" e con arrivo al molo della Marina Militare di "Viale del Tramonto" (San Vito), e viceversa;
- che il servizio offerto al pubblico è stato avviato dal 9 luglio 2003, utilizzando la motonave concessa in uso dalla ACTV di Venezia denominata "Clodia", targata VE 8360, costruita dai Cantieri Fratelli Duò di Adria, portata passeggeri n° 420, oltre a n° 4 componenti l'equipaggio;
- che, in considerazione dei risultati positivi ottenuti, si è deciso di proseguire l'offerta del servizio fino al 30/09/2004;
- che, a seguito di accordo intervenuto con l'ACTV di Venezia, finalizzato ad incrementare e migliorare l'offerta del servizio, specie in considerazione dell'avvicinarsi della nuova stagione estiva, già dal mese di maggio c.a. l'A.M.A.T. dispone dell'utilizzo di una nuova motonave, denominata "ADRIA", avente caratteristiche tecniche analoghe a quelle della motonave Clodia;
- che quest'anno, in aggiunta al servizio quotidiano da Piazzale Democate a San Vito e viceversa, a seguito di accordi sottoscritti con la Marina Militare sarà offerto un ulteriore servizio finalizzato al collegamento con gli stabilimenti balneari situati sull'Isola di San Pietro, ove sarà effettuato lo scalo;
- che, inoltre, dato l'ampio consenso di pubblico che l'iniziativa ha già riscosso la scorsa estate, dal 25 giugno 2004, in aggiunta al servizio di collegamento giornaliero, nelle ore serali sarà riproposto con entrambe le motonavi il servizio turistico di visita della Città di Taranto dal mare ;
- che attualmente sono in forza due equipaggi, per un totale complessivo di 8 unità;
- che, tuttavia, per garantire la continuità del servizio idrovie così articolato per l'intera giornata, è necessario assumere altro personale navigante;
- che, nel caso di specie, si ritiene sussistano le ragioni di carattere tecnico, oggettivo ed organizzativo di cui all'art. 1 del D. Leg.vo n° 368/2001;
- che il Sig. Sebastio è iscritto nelle matricole della Gente di Mare di terza categoria del Compartimento Marittimo di Taranto al n° 3689 in qualità di "mozzo per la pesca costiera";
- tutto ciò premesso,

SI STIPULA

il presente contratto di lavoro a termine a tempo pieno, in applicazione del D.Leg.vo 368/2001, secondo i termini di seguito indicati:

- a) Il presente contratto di lavoro a termine decorre dalla data odierna (otto luglio 2004) e proseguirà fino al 30/09/2004 ed è subordinato alla condizione risolutiva del persistere sia delle condizioni di idoneità specifica del Sig. Sebastio sia della relativa autorizzazione all'imbarco rilasciata, nel caso di specie, dalla Capitaneria di Porto di Taranto. L'assunzione è da intendersi subordinata, altresì, al definitivo

Sebastio Cosimo

accertamento del possesso dei requisiti previsti dall'art. 10 dell'Allegato A) al R.D. n° 148/1931, qualora gli stessi siano stati resi nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000. In caso di esito negativo dei predetti accertamenti il rapporto di lavoro si risolverà di diritto;

- b) in applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione interna lacuale ex A.N. 08/02/2001, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione al Sig. Sebastio del profilo professionale di "marinaio", parametro 121, in servizio di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 1 (una) settimana di servizio effettivo;
- c) il Sig. Sebastio avrà il compito di svolgere l'attività di "marinaio" a bordo di una delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica dal capitano della motonave su cui è imbarcato;
- d) il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL di categoria (settore navigazione interna lacuale); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per la 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	EURO	512,20
C.A.U.	EURO	47,89
indennità di mensa	EURO	16,53
Indennità di contingenza + E.D.R.	EURO	527,56
T.D.R.	EURO	35,71

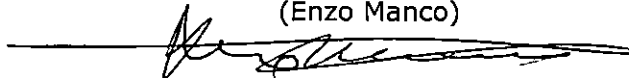
oltre le indennità variabili eventualmente spettanti in applicazione della contrattazione nazionale di settore vigente;

- e) 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. e che saranno tempestivamente comunicati all'interessato;
- f) Il Sig. Sebastio 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;
- g) il Sig. Sebastio maturerà i giorni di ferie, oltre alle festività sopprese cadenti nel periodo lavorativo, così come indicate dalle disposizioni vigenti;
- h) per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, le parti si riportano alle disposizioni di cui agli AA.NN. 27/11/2000 ed 08/02/2001 Autoferrotranvieri - Internavigatori, al D.Leg.vo n° 368/2001, e successive modifiche ed integrazioni, nonché al R.D. n° 148/1931, e a tutte le norme del Codice della Navigazione e di quelle specifiche di settore sugli equipaggi;
- i) Il numero di matricola aziendale attribuito al Sig. Sebastio è 1527.

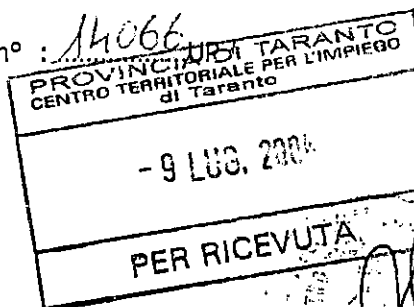
Taranto, lì 08/07/2004

Il Marinaio
(Sebastio Cosimo)

Il Presidente dell'AMAT S.p.A.
(Enzo Manco)



Prot. n° : 14066



Taranto, lì 08/07/2004

Spett.le
Provincia di Taranto
Centro Territoriale per
l'Impiego di Taranto
Via Salento n. 3
TARANTO

Oggetto: Comunicazione assunzioni a termine

Per mera conoscenza, si comunica a codesto Spett.le Centro che in data odierna sono state effettuate le assunzioni, con contratti a termine a tempo pieno (39 ore settimanali) in scadenza il prossimo 30/09/2004, dei Sigg:

- 1) Biondo Pietro, nato a Palermo il 12/02/1947 e residente a Taranto alla Via Sandro Pertini, 10 (c.f. BNDPTR47B12G273J), a cui è stato attribuito il profilo professionale di "Capitano", parametro retributivo 210, ex CCNL 27/11/2000 e A.N. 08/02/2001 del settore Autoferrotranvieri – Internavigatori;
- 2) Sebastio Cosimo, nato a Taranto l'8 giugno 1960 e ivi residente alla Via Macchiavelli ed. L. (c.f. SBSCSM60H08L049J), a cui è stato attribuito il profilo professionale di "marinaio", parametro retributivo 121, ex CCNL 27/11/2000 e A.N. 08/02/2001 del settore Autoferrotranvieri – Internavigatori;
- 3) Caramia Vittorio, nato a Taranto il 20/12/1969 e ivi residente alla Via Basta n° 42, (c.f. CRMVTR69T20L049O), a cui è stato attribuito il profilo professionale di "marinaio", parametro retributivo 121, ex CCNL 27/11/2000 e A.N. 08/02/2001 del settore Autoferrotranvieri – Internavigatori.

Si precisa che trattasi di assunzioni effettuate per il tramite della Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto per la gestione del servizio idrovie.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Enzo Manco)

Prot. n°: 14067/UP



Taranto, li **08 LUG. 2004**

74100

SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

OGGETTO: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato degli agenti sotto indicati, con decorrenza 08 luglio 2004 fino al 30 settembre 2004.

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

BIONDO
SEBASTIO
CARAMIA

PIETRO
COSIMO
VITTORIO

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

010116330733

DENUNCIA NOMINATIVA DEGLI ASSICURATI - D.Lgs. n° 38/2000

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

BHDPTR47B124273J

DATA INIZIO RISCHIO

08/07/2004

DATA FINE RISCHIO

30/09/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SBSESH604082049J

DATA INIZIO RISCHIO

08/07/2004

DATA FINE RISCHIO

30/09/2004

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

ERHVTTR69T2060490

DATA INIZIO RISCHIO

08/07/2004

DATA FINE RISCHIO

30/09/2004

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

Posizione Assicurativa Ditta

COD. FISC. LAVORATORE

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

INVIATA - MIEN ASSICURATIVA
SEDE DI TORINO
09 LUG. 2004
POSTA IN ARRIVO

RAPPORTINO

P.01

08-LUG-2004 GIO 11:07

PER: AMAT SPA

0997794247

ORA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNO. DP
08-LUG 11:06		39"	2 TRASM.	OK	782

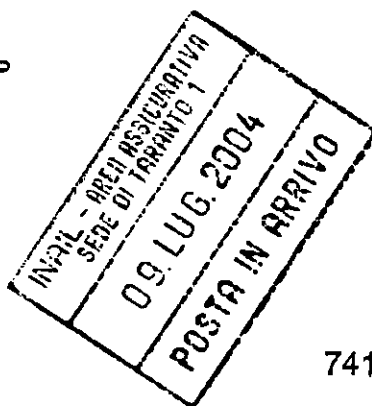
TOTALE: 39S PAGINE 2

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



Prot. n°: 14067/UP

Taranto, li **08 LUG. 2004**



SPETT.LE I.N.A.I.L.
Ufficio Datori di Lavoro
Via Salinella Zona Bestat
TARANTO

74100

OGGETTO: Denuncia nominativa degli assicurati ex D. Leg.vo n° 38/2000

Si invia, in allegato alla presente nota, il modello di denuncia di inizio

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

Il sottoscritto Selesto Carim
(cognome) (nome)

nato a TARANTO () il 08-06-60

residente a TARANTO () in Via MACHIAVELLI n. ED. C

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Di essere nato a TARANTO () il 08-06-1960

Di essere residente a TARANTO

Di essere cittadino italiano

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere in possesso del titolo di studio V^o ELEMENTARE

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.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Selesto Carim

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.

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

Il sottoscritto SEBASTIÃO DOS REIS, nato a TA il 06-60 e residente a
TARANTO in via MACHIAVELLI 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

- 1) non ha usufruito di alcun giorno di malattia indennizzato dall'INPS, oppure
- 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, li

IL DICHIARANTE

Sebastião dos Reis



MINISTERO DELLA SANITÀ

UFFICIO DI SANITÀ MARITTIMA ED AEREA

SERVIZIO ASSISTENZA SANITARIA

AI NAVIGANTI DI

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO

T. Manno il 26.6.04 19.....
Cognome e nome: SOBASTIO COSIMO Tessera N.....
Nato a T. Manno il 8.6.60
Compartimento T. Manno
Matricola 368P Servizio militare
Categoria M. MINIMO
da imbarcarsi sulla nave SOCIALIST
Armatore ARAT

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. Dichiara, inoltre, che nessun provvedimento d'inibizione all'imbarco è stato adottato nei suoi confronti.

firma del marittimo: Salvatore Corim

ESITO DELLA VISITA

Visus O.D. O.S. Urine alb.
Udito O.D. O.S. gluc.
Altezza m. Peso Kg.

Senso cromatico (normale - soddisfacente - discromatopsia)

Imperfezioni e malattie riscontrate

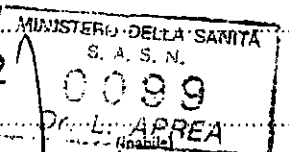
C.F. SBS CSH 60 H 08 (04 P)

GIUDIZIO DEL MEDICO

Il Marittimo è dichiarato

(abile)

Il Marittimo



Il Medico fiduciario

PERFECT COPY

5629-10

28000/1992

SBS CSM 60H08 L 049J

NUMERO DI CODICE FISCALE

SEBASTIO

COGNOME DI NASCITA

COSIMO

14

NAME

SESSC

TARANTO

COMUNE LO STATO, ESTERO, DI NASCITA

TARANTO

08.06.60

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

DATA 16 MAGGIO 1980

CONTENTS

Il Responsabile *[Signature]* S.T.A.

(Antonio DI CUIA

FRANZ JOHANN RIEGER

Prot. az. n° 12995/UP

TARANTO

Spett.le
Dr. Luciano Aprea
Via Cavallotti, 82
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta visita medica preventiva d'imbarco

Si prega di voler sottoporre a visita preventiva d'imbarco il sottoelencato marittimo, che imbarcheremo sulla Motonave CLODIA o ADRIA dell'Armatore A.M.A.T. S.p.A. con la qualifica al lato indicata:

COGNOME NOME	E QUALIFICA	COMPARTIMENTO	MATRICOLA	CODICE FISCALE
SEBASTIO COSIMO	Marinaio	TARANTO	3689/3^ categoria	SBS CSM 60H08 L049J

Distinti saluti

L'ARMATORE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

H/mo SEBASTIO Casimiro

Per imbarco su nave CLODIA O ADRIA:

Non possiede titoli professionali, ma può imbarcare
come Marinaro.

CA 28/5/04

F. TP

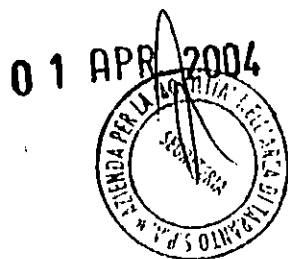
C. P. TONDO V. C.



OK



IL CAPO SEZIONE A/S
Maresciallo N. Micone LAMONACA



TARANTO, 01 APRILE 2004

SPETT.LE AMAT spa
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

IO SOTTOSCRITTO SEBASTIO COSIMO, NATO A TARANTO L' 8 GIUGNO 1960 , RESIDENTE A TARANTO
--ALLA VIA MACCHIAVELLI, ED.L.,

CHIEDE

DI ESSERE ASSUNTO PRESSO LA VS. DITTA PER LE MIE CAPACITA' E VI ALLEGO DOCUMENTO IL
FOGLIO DI RICOGNIZIONE IN MIO POSSESSO.

DISTINTI SALUTI.

IN FEDE
SEBASTIO COSIMO

Milano SEBASTIO Casimiro

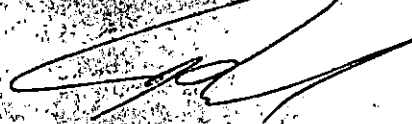
Per imbarco SU a/n CLODIA O ADRIA:

Non possiede titoli professionali, ma può imbarcare
come Marinaio.

CA 28/5/66

F. P.

C. Potondovich





MARINA MERCANTILE

COMPARTIMENTO MARITTIMO

di T A R A N T O

CIRCONDARIO MARITTIMO

di _____



FOGLIO DI RICOGNIZIONE

PER LE PERSONE DELLA GENTE DI MARE DI TERZA CATEGORIA

(a) SEBASTIO Cosimo

nato a Taranto

il 8.6.1960 (cert.nascita 846 p.I.s.A.)

domiciliato a Taranto - Via Del Ponte, 23 sc.C.

è iscritto nelle

matricole della gente di mare di terza categoria del suddetto Ufficio Marittimo n. 3689

in qualità di M ozzo per la pesca costiera

Taranto, addì 2 febbraio 19 87

(a) Nome e cognome.



IL COMANDANTE
(Cap. Vasc. (CP) Francesco AMOROSINI)

LAVORIO OD ESERCIZIO ACQUISTATO

in barca e Pesento in lake 17 GEN. 1989
sullo sf. di pesce DA 865 di T.S.L. 3,64
in qualità di Gono
DA 17 GEN. 1989



PASSA A R. no. 17080 XVII
IN A TARANTO IL 29.6.95

sbarcato a Taranto il 01-03-18
per TRASBARDO avendo effettuato
osservazione P.C.C.

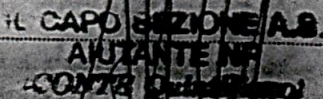


CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO
imbarcato a Taranto il 01.03.88
in qualità di Aiuto H. Reine
sul n/p dei/Reg. TA 4225
di TA TSI 395
apparecchio motore CVA 26 Puolino 12548 G
n. 19.5.81 Serie 181
rilasc. TA il
LICENZA del 15.2.79
DESTINATARIO P.C.C.



CAPITANERIA DI PORTO-TARANTO

Sbarcato a Taranto il 29.06.99
per motore avendo effettuato
navigazione P. C. L.



LAVORIO		ESERCIZIO	
mesi	giorni	mesi	giorni
IA DI PORTO DI TARANTO Taranto il <u>29.06.99</u> <u>AUTO 40102150</u> dei/Reg. <u>2665</u> TSL <u>2.86</u> ore CVA <u>12 Rudlino</u> <u>P</u> Serie <u>=</u> il <u>29.06.99</u> <u>8-1. PP</u> NE <u>P.C.L.</u> CAPO SEZIONE A.S. AUTANTE NP CONTE QUANTUM RUOLINO N° 1034d/R 29/03/01 serie 15' COPI FABIO BOVIO RUOLINO N° 10470/K 29.06.2003 IL CAPO SEZIONE A.S. 1° Maresciallo M. Michele LAMONAC			

CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

imbarcato a Taranto il 19.06.99
in qualità di ALITO HOTELISA
sul K/B dei Reg. 2665
di TA TSL 2, 5.6
espresso motore CVA F2 Rudlino
n. 52 P30 P Serie 11
cilosc. TA il 29.06.99
LICENZA del 8.1.99
DESTINAZIONE P.C.L. 1



PASSA A RUOLO/RUOLINO N° 10340/R
Taranto 22/03/01 serial 181



PASSA A ~~NUMERO~~ RUOLINO N° 10630/K
Taranto 29 AGO 2003 7

IL CAPO SEZIONE AIS
1° Maresciallo Maggiore LAMONACA

QUALITÀ E GRADI SUCCESSIVI

ESITO DI LEVA - SERVIZIO MILITARE

ANNOTAZIONI DIVERSE

Dichiarato idoneo alla prova di nuoto
e voga dalla Capitaneria di Porto di
Taranto ai termini dell' art. 2. n. 4
del Regolamento per l' esecuzione del
Codice della Navigazione. Come da Verbale
n. 2/87 in data 17.1.1987



TELENTE DI VASCULO
(MARTINO DE VITALI)