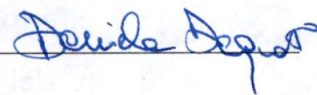


INCARICO DI COLLABORAZIONE A PROGETTO

Con la presente scrittura privata redatta in duplice originale, tra
L'AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A., con
sede legale in Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657, iscritta al
Registro delle Imprese di Taranto al n° 00146330733 (in seguito
"AMAT"), in persona del Presidente del Consiglio di Amministrazione
e legale rappresentante MANCO ENZO, nato a Taranto il
18/02/1932 e domiciliato per la carica presso la sede sociale



E

La Sig.ra DE QUARTO DANIELA, nata a Taranto il 10/06/1979 ed
ivi residente e domiciliata, alla Via Federico II n° 2/13 - LAMA (co-
dice fiscale DQR DNL 79H50 L049V),

PREMESSO

- Che con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 40 del
25/06/2003, l'AMAT ha deciso di avviare a Taranto un progetto
di trasporto pubblico locale di persone mediante idrovie, finaliz-
zato ad offrire un servizio di collegamento marittimo quotidiano
ad orari prestabiliti, con partenza dalla banchina del "Piazzale
Democrate", scali alle rampe "Leonardo da Vinci" e "Circolo Vac-
carella" ed arrivo al molo della Marina Militare di "Viale del Tra-
monto" (San Vito) e viceversa;
- Che il servizio sarà svolto durante il periodo compreso tra il 9
luglio 2003 ed il 30 settembre 2003, utilizzando la motonave
concessa in uso dalla ACTV di Venezia denominata "Clodia", tar-

	gata VE 8360, costruita dai Cantieri Fratelli Duò di Adria, della	
	lunghezza fuori tutto di mt. 32,20, lunghezza fra le PP di mt.	
	29,50, larghezza fuori ossatura di mt. 6,50, altezza di costruzio-	
	ne mt. 2,50, motori 2 x 200 hp, portata passeggeri n° 420, oltre	
	a n° 4 componenti l'equipaggio.	
	- Che il servizio offerto al pubblico si articolerà secondo gli orari	
	stabiliti dalla deliberazione precitata e che nelle ore serali sarà	
	offerto un ulteriore servizio turistico di visita della Città di Taran-	
	to dal mare, con intrattenimento musicale a bordo e sommini-	
	strazione di bevande;	
	- Che l'equipaggio di bordo, diretto a norma del Codice della Navi-	
	gazione dal Comandante, comprende, tra gli altri, due assistenti	
	ai passeggeri.	
	- Che il Presidente dell'AMAT S.p.A., in forza dei poteri attribuitigli	
	con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 3/2001,	
	può conferire incarichi ad avvocati, consulenti e tecnici e può,	
	inoltre, adottare i provvedimenti del caso per assicurare	
	l'efficienza e la funzionalità dei vari servizi aziendali;	
	tutto ciò premesso,	
	SI CONVIENE QUANTO SEGUE:	
	1) L'AMAT, avendo avuto modo di verificare le capacità profes-	
	sionali della Sig.ra De Quarto, con la presente scrittura priva-	
	ta le conferisce l'incarico di svolgere l'attività di ASSISTENTE	
	AI PASSEGGERI a bordo della motonave "CLODIA".	
	2) Per espressa e consapevole volontà della Sig.ra De Quarto,	



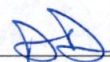
nonché per le esigenze organizzative dell'AMAT, il rapporto in questione deve intendersi ad ogni effetto di natura parasubordinata e, pertanto, la suddetta collaboratrice svolgerà la sua prestazione senza vincolo di subordinazione diretta dall'Azienda, mentre saranno applicabili tutte le norme del Codice della Navigazione e quelle specifiche di settore sugli equipaggi delle navi. L'attività della Sig.ra De Quarto deve essere svolta in funzione delle finalità e delle necessità organizzative dell'AMAT S.p.A. e deve essere indirizzata alla migliore riuscita del progetto.

- 3) L'attività sarà svolta per sei giorni settimanali, per complessive 24 ore settimanali, negli orari e turni che saranno definiti dall'AMAT e tempestivamente comunicati.
- 4) La Sig.ra De Quarto ha l'obbligo di comunicare al Comandante della motonave e all'AMAT S.p.A. eventuali assenze non differibili con almeno 24 ore di anticipo, salvo ipotesi eccezionali e motivate che dovranno essere accettate dall'AMAT S.p.A..
- 5) L'incarico affidato dovrà essere svolto personalmente, sebbene in stretto coordinamento con il Comandante della motonave.
- 6) La Sig.ra De Quarto non potrà diffondere alcun tipo di informazione di pertinenza della Società della quale sia venuta a conoscenza.
- 7) L'AMAT dovrà collaborare fattivamente con la Sig.ra De Quarto fornendole tutte le notizie e le informazioni necessarie per

	la completa realizzazione dell'incarico affidato.	
8)	Il rapporto non riveste carattere di esclusività per la prestatrice d'opera.	
9)	Il rapporto di collaborazione coordinata e continuativa a progetto decorre dalla data odierna e sarà svolto sino al 15/09/2003, senza possibilità di proroga tacita.	
10)	È stabilito un periodo di prova di 10 giorni, durante il quale sarà possibile per l'AMAT S.p.A. recedere unilateralmente dal contratto, senza alcun obbligo di motivazione.	
11)	Eventuali dimissioni volontarie della Sig.ra De Quarto prima del 15/09/2003 potranno operare solo 15 giorni dopo la formale comunicazione all'Azienda. Nel caso di mancato rispetto del termine sarà applicata una penale pari al compenso corrispondente ai giorni di mancato preavviso.	
12)	La Sig.ra De Quarto avrà diritto ad un compenso complessivo pari a € 1'750,00 (Euro millesettecentocinquanta/00) per tutta la durata dell'incarico, che sarà erogato in tre tranches mensili come di deguito indicato:	
	➤ € 600,00 (Euro seicento/00), la cui liquidazione avverrà entro la fine del mese di luglio con riferimento alle prestazioni eseguite nel mese stesso;	
	➤ € 775,00 (Euro settecentosettantacinque/00), la cui liquidazione avverrà entro la fine del mese di agosto con riferimento alle prestazioni eseguite nel mese stesso;	
	➤ € 375,00 (Euro trecentosettantacinque/00), la cui liquidazione avverrà entro la fine del mese di settembre con riferimento alle prestazioni eseguite nel mese stesso;	

zione avverrà entro la fine del mese di settembre con riferimento alle prestazioni eseguite nel mese stesso;

In caso di mancato raggiungimento dell'orario pattuito per cause imputabili alla Sig.ra De Quarto, il compenso mensile pattuito sarà proporzionalmente decurtato dell'importo corrispondente alle ore non lavorate.



13) Su detto compenso mensile saranno operate le ritenute previdenziali ed assistenziali previste per le collaborazioni coordinate e continuative (nella misura di 1/3 del dovuto), oltre alle ritenute IRPEF.

14) L'AMAT assume l'obbligo dell'iscrizione della Sig.ra De Quarto all'INAIL e del versamento della quota di propria spettanza dei premi assicurativi.

15) La Sig.ra De Quarto è tenuta ad iscriversi all'apposita Gestione separata istituita presso l'INPS, alla quale l'AMAT provvederà a versare la contribuzione previdenziale.

16) Il numero di matricola attribuito alla Sig.ra De Quarto è _____.

17) Il presente incarico è subordinato alla sussistenza dell'idoneità sanitaria della Sig.ra De Quarto, accertabile mediante attestazione del competente Ufficio di Sanità Marittima ed Aerea del Ministero della Sanità, nonché all'esito positivo della visita preventiva di imbarco ed, in ogni caso, alla positiva conclusione delle operazioni di imbarco da parte della Capitaneria di Porto di Taranto.

18) L'AMAT S.p.A. ha la facoltà di recedere dal presente contratto prima della scadenza prevista, ai sensi di legge, nei casi di giusta causa o di giustificato motivo, ovvero qualora nel comportamento della Collaboratrice siano accertate rilevanti violazioni alle obbligazioni assunte.

19) Per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, le parti si riportano alla disciplina contenuta negli artt. 2222 e segg., nonché artt. 2229 e segg. del Codice civile.

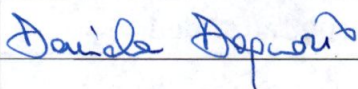
Taranto, lì 12/07/2003

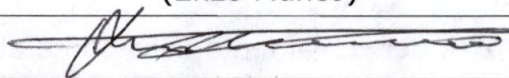
La Collaboratrice

Il Presidente dell'AMAT S.p.A.

(De Quarto Daniela)

(Enzo Manco)









**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**U.O. di Taranto
PRESIDIO TESTA**

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

ALL. D.P.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	11742
del	21 AGO. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq-Magazz	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☒
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Prot. n. UPL/SAN. SIP

del 20.8.2003

Oggetto: Dequarto Daniela - Certificazione idoneità fisica per l'iscrizione alle matricole della gente di mare

Sig.

DEQUARTO DANIELA

Si certifica che il Sig. **DEQUARTO DANIELA** nata a Taranto il 10.06.1979 e residente a Taranto Via Federico II, n. 2\13, sulla scorta degli accertamenti sanitari eseguiti, ai sensi e per gli effetti del Decreto Ministero Trasporti n°88 del 23.02.1999 e D.M. n°19 del 15.01.2001, è risultata

Idonea

per l'espletamento delle mansioni proprie della qualifica di "Piccolo di Camera"

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

(Dr. C. Scarnera)

Taranto, lì 30 OTT. 2003

Prot.n. 5320/07

All'Ufficio Retribuzioni

Sede

Oggetto: proroga contratto CO.CO.CO.

Si comunica che l'incarico di CO.CO.CO. a progetto con le collaboratrici De Quarto Daniela e Petani Stefania si è protratto fino al 30-09-2003 alle condizioni economiche già concordate in precedenza.

IL PRESIDENTE

(Enzo MANCO)



15 GIORNI Settembre 375,00

PAGATI il 30/11/2003



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA**

U.O. di Taranto

PRESIDIO TESTA

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

DA RESPONSABILE SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA

AT AMAT

SEDE

Prot. Arrivo n°	
del	21 LUG. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr.-App.-Acq.-Magg.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Pres. n. 414/S.M. SIP
21.7.2003

**OGGETTO : RICHIESTA VISITE MEDICHE PER ASSUNZIONE A TERMINE A NOME DI
BRANDI SIMONA , PULPO STELLA, DE QUARTO DANIELA, LEGGIERI
VALERIA, PETANI STEFANIA.**

RIFERIMENTO RICHIESTA AVANZATA CODESTA AZIENDA CON NOTA
N.3562/2003 DEL 14.07.2003 , SI COMUNICANO QUI DI SEGUITO LE DATE E GLI ORARI
DELLE VISITE SPECIALISTICHE A CUI I SOTTOELENCATI DIPENDENTI, DIVISI PER
GRUPPO, DOVRANNO ESSERE SOTTOPOSTI, MUNITI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ
NON SCADUTO E CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE IL NON USO
DI SOSTANZE STUPEFACENTI ED ALCOOL :

**MARTEDÌ 22 C.M. : BRANDI SIMONA , PULPO STELLA, DE QUARTO
DANIELA.**

ORE 07.30 PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO

-LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;

ORE 8,45 UFFICIO PATENTI VIALE VIRGILIO,104 DR. IACOBELLI

ORE 09,15 - PRESIDIO PNEUMOLOGICO VIA D. DI GENOVA,63,

ORE 11,30 STUDIO DR. MANDURRINO PIAZZALE MAR GRANDE N. 3

PROSSIMITÀ' FARMACIA MANDURRINO.

MERCOLEDÌ 23 C.M. ORE 07,30 : LEGGIERI VALERIA, PETANI STEFANIA

ORE 07,30 PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO

LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;

**ORE 08,30 SERVIZIO DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA DR. SCARNERA 1°
PIANO.**

ORE 09,15 - PRESIDIO PNEUMOLOGICO VIA D. DI GENOVA,63

ORE 11,30 STUDIO DR. MANDURRINO PIAZZALE MAR GRANDE N. 3

PROSSIMITÀ' FARMACIA MANDURRINO.

**F.TO
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
SISP U.O. TARANTO
(Dr. C. Scarnera)**

Prot. n°: Pr/ 4371/03

Taranto, li **15 SET. 2003**

I.N.A.I.L. ARRIVATA IL
15.09.2003 08:55
SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

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 relativa ai sottoelencati dipendenti, con decorrenza 15/09/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

DE QUARTO	Daniela
LEGGIERI	Valeria
PETANI	Stefania

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)



00146330133

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

Posizione Assicurativa Ditta

11021930 20

COD. FISC. LAVORATORE

DARDNL79H50LOH9V

DATA INIZIO RISCHIO

15/04/2003

DATA FINE RISCHIO

15/04/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021930 20

COD. FISC. LAVORATORE

LG6VLR81N66LOH9B

DATA INIZIO RISCHIO

15/04/2003

DATA FINE RISCHIO

15/04/2003

Posizione Assicurativa Ditta

11021930 20

COD. FISC. LAVORATORE

PTNSFN72R63LOH9H

DATA INIZIO RISCHIO

15/04/2003

DATA FINE RISCHIO

15/04/2003

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

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

SEDE PROVINCIALE FIRMATARIO

15.09.2003 08:55

ARRIVATO



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

U.O. di Taranto

PRESIDIO TESTA

Tel 0997786270 -397 fax 0997786332

DA RESPONSABILE SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

AT AMAT

SEDE

AMAT S.p.A. - TARANTO 4

Prot. Arrivo n° 10345

del 21 LUG. 2003

Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Direzione Amministrativa	☐
Direzione Tecnica	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr. App. Acq. Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☒
Area Tecnica	☐
Riduzione Contratti e Appalti	☐
Rip. Amm. Contr. Simistri	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐

Pres. n° 414/Smf. SIP
21.7.2003

OGGETTO : RICHIESTA VISITE MEDICHE PER ASSUNZIONE A TERMINE A NOME DI
BRANDI SIMONA , PULPO STELLA, DE QUARTO DANIELA, LEGGIERI
VALERIA, PETANI STEFANIA.

RIFERIMENTO RICHIESTA AVANZATA CODESTA AZIENDA CON NOTA
N.3562/2003 DEL 14.07.2003 , SI COMUNICANO QUI DI SEGUITO LE DATE E GLI ORARI
DELLE VISITE SPECIALISTICHE A CUI I SOTTOELENCATI DIPENDENTI, DIVISI PER
GRUPPO, DOVRANNO ESSERE SOTTOPOSTI, MUNITI DI DOCUMENTO DI IDENTITA'
NON SCADUTO E CERTIFICATO DEL MEDICO CURANTE ATTESTANTE IL NON USO
DI SOSTANZE STUPEFACENTI ED ALCOOL :

MARTEDI' 22 C.M.: BRANDI SIMONA , PULPO STELLA, DE QUARTO
DANIELA.

ORE 07,30 PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO

-LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;

ORE 8,45 UFFICIO PATENTI VIALE VIRGILIO,104 DR. IACOBELLI

ORE 09,15 - PRESIDIO PNEUMOLOGICO VIA D. DI GENOVA,63,

ORE 11,30 STUDIO DR. MANDURRINO PIAZZALE MAR GRANDE N. 3

PROSSIMITA' FARMACIA MANDURRINO.

MERCOLEDI' 23 C.M. ORE 07,30 : LEGGIERI VALERIA, PETANI STEFANIA

ORE 07,30 PRESSO L' OSPEDALE TESTA A DIGIUNO

LABORATORIO DI ANALISI- D.SSA TRIA -PIANO TERRA;

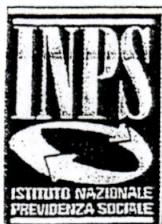
ORE 08,30 SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA DR. SCARNERA 1°
PIANO.

ORE 09,15 - PRESIDIO PNEUMOLOGICO VIA D. DI GENOVA,63

ORE 11,30 STUDIO DR. MANDURRINO PIAZZALE MAR GRANDE N. 3

PROSSIMITA' FARMACIA MANDURRINO.

F.TO
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
SISP U.O. TARANTO
(Dr. C. Scarnera)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA**

(di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n.335)

in qualità di:

(barrare la casella che interessa)

Professionista ☐Collaboratore c.c. ☒Venditore porta a p. ☐All'AGENZIA di TARANTO**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome: <u>DE QUARTO</u>		
Nome: <u>DAHIELA</u>		
Nato a: <u>TARANTO</u>	Prov. <u>TA</u>	il <u>10-06-1979</u>
Residente a: <u>TARANTO</u>	Prov. <u>TA</u>	C.A.P. <u>74100</u>
Via/Piazza <u>FEDERICO II° - LATA</u>		n. <u>2/13</u>
Telefono:		Indirizzo e-mail:
Codice fiscale: <u>DQRDH79H50LOH9V</u>		

a. fini dell'iscrizione alla Gestione DICHIARA che:

1) dal giorno: <u>10-06-2003</u>	(indicare la data d'inizio dell'attività)
2) svolge l'attività identificata dal seguente codice: <u>16</u>	(consultare la tabella sul retro)
3) è titolare di pensione: <u>NO</u>	
(in caso affermativo riportare la denominazione dell'Ente previdenziale, altrimenti lasciare in bianco)	
4) è già iscritto presso la seguente gestione pensionistica:	
(in caso affermativo riportare la denominazione dell'Ente previdenziale, altrimenti lasciare in bianco)	
5) l'attività è svolta per il seguente COMMITTENTE: (in caso di più committenti indicare il primo)	
- Cognome e nome o ragione sociale <u>AMAT S.p.A.</u>	
- Sede amministrativa o filiale sita in <u>TARANTO</u>	Prov. <u>TA</u>
- Via/P.zza <u>C. BATTISTI</u>	n. <u>657</u> CAP <u>74100</u>
- Codice fiscale	<u>00116330733</u>
6) svolto lavoro subordinato presso lo stesso Committente fino al:	
(in caso affermativo indicare la data di cessazione del rapporto di lavoro, altrimenti lasciare in bianco)	

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre:

di essere a conoscenza che la dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 26 della legge 4/1/1968, n. 15, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.

A) **ERTENZA:** in caso di collaborazione coordinata e continuativa allegare fotocopia del contratto.

Data 16 LUG. 2003Firma David Sp. 010

TABELLA dei CODICI d'ATTIVITÀ

01	Amministratore, sindaco, revisore di società, associazioni e altri enti con o senza personalità giuridica, liquidatore di società
02	Amministratore di condominio
03	Collaboratore di giornali, riviste, enciclopedie e mezzi di comunicazione in genere
04	Partecipante a collegi e commissioni
05	Donatore di ricerca
06	Consulente aziendale
07	Consulente fiscale
08	Consulente amministrativo-contabile
09	Consulente informatico
10	Consulente finanziario
11	Consulente in campo immobiliare
12	Consulente in campo assicurativo
13	Docente di formazione, istruttore, addestratore
14	Operatore di recupero crediti, intermediazione, notificazioni
15	Traduttore
16	Operatore di trasporto, spedizioni, o recapiti
17	Animatore turistico e di intrattenimento
18	Spedizioniere doganale
19	Consulente d'estetica
20	Collaboratore per mostre, mercati, fiere, vetture, ecc.
21	Operatore nel settore dell'igiene e della salute, Pranoterapeuta
22	Esecutore di sondaggi d'opinione, marketing, pubblicità, ricerche statistiche e di mercato
23	Socio-lavoratore di cooperativa
24	Operatore nel settore della moda
25	Operatore nel campo della manutenzione di piante e giardini
26	Attività diversa dalle precedenti da indicare nello spazio sottostante:

RAPPORTO DI CONFERMA

16-LUG-03 15:18

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT

NUMERO FAX : 0997344231

PAG. : 05

TEMPO TRASCORSO : 02'26"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

Prot. n°: Pr/ 3562/03

Taranto, li **14** LUG. 2003

Spett.le ASL
c/o Ospedale Testa
TARANTO

Fax n. 099/7786331

OGGETTO: Visite di accertamento per l'iscrizione alle matricole della gente di mare R.D.L. 14/12/1933 N° 1773.

Si invia in allegato alla presente l'elenco di 5 unità che l'AMAT S.p.A. intende assumere con contratto Co.Co.Co. per un periodo determinato fino al 15/09/2003.

Si chiede di conoscere, con cortese urgenza, la programmazione delle visite, onde questa Società, possa rendere noto agli interessati, con congruo anticipo, la data delle visite di accertamento.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni MATRICHECCHIA)

ELENCO NOMINATIVI

LEGGIERI VALERIA	24/08/81	VIA PARINI PALAZ. B SCALA A	TARANTO
DE QUARTO DANIELA	10/06/79	VIA FEDERICO 2° N. 2/13	TARANTO
BRANDI SIMONA	17/08/76	VIA SANNIO N. 22	TARANTO
PETANI STEFANIA	23/10/72	VIA G. GIOVINE N. 70	TARANTO
PULPO STELLA	08/06/68	VIA SANDRO PERTINI N. 5	TARANTO

RAPPORTO DI CONFERMA

14-LUG-03 12:16

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT

NUMERO FAX : 0997786607

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'48"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K

LAVORATORI PARASUBORDINATI DI CUI ALL'ART. 5 DEL D.LGS. N. 38/2000

CODICE FISCALE DITTA

00146330733

POSIZIONE ASSICURATIVA DITTA

71021230

C.C.

CODICE FISCALE LAVORATORE

BRNSMN76M57LO49E

COGNOME

BRANDI

NOME

SIMONA

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/07/2003

DURATA DEL CONTRATTO

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

15/09/2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

200000

CODICE FISCALE LAVORATORE

DQRDNL79H50LO49V

COGNOME

DE QUARTO

NOME

DANIELA

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/07/2003

DURATA DEL CONTRATTO

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

15/09/2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

200000

CODICE FISCALE LAVORATORE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

/ /

DURATA DEL CONTRATTO

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

/ /

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA (non apporre timbri)

LAVORATORI PARASUBORDINATI DI CUI ALL'ART. 5 DEL D.LGS. N. 38/2000

CODICE FISCALE DITTA

00146330733

POSIZIONE ASSICURATIVA DITTA

71021230

C.C.

CODICE FISCALE LAVORATORE

BRNSMNY6M57LOA9E

COGNOME

BRANDI

NOME

SIMONA

DURATA DEL CONTRATTO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/08/2003

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

31/08/2003

15/09/2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

2000,00

CODICE FISCALE LAVORATORE

DQRDNLY9H50LOA9V

COGNOME

DE QUARTO

NOME

DAHI ELA

DURATA DEL CONTRATTO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/08/2003

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

31/08/2003

15/09/2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

2000,00

CODICE FISCALE LAVORATORE

FNMCLY3251LOA9U

COGNOME

FAHELLO

NOME

MICHAELA

DURATA DEL CONTRATTO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/08/2003

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

31/08/2003

15/09/2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(riservata INAIL)

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA (non apporre timbri)

RAPPORTO DI CONFERMA

12-LUG-03 09:04

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT

NUMERO FAX : 800657657

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'45"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

Prot. n°: Pr/ 3665/03

Taranto, li **22 LUG. 2003**

Alle Sig.re

PULPO Stella
Via S. Pertini, 5
74100 TARANTO

DE QUARTO Daniela
Via Federico 2°, 2/13
74100 LAMA - TARANTO

OGGETTO: Visite d'accertamento per l'iscrizione alla matricole della gente di mare R.D.L. 14/12/1933-N. 1773.

Le SS.LL. dovranno presentarsi il giorno **22 luglio p.v.** alle ore **07:30**, a digiuno (muniti di documento d'identità in corso di validità e certificato del proprio medico curante attestante il non uso di sostanze stupefacenti ed alcool), presso l' "Ospedale Testa" per essere sottoposti, da parte dei sanitari dell'ASL TA/1, alle visite di accertamento R.D.L. 14/12/1933 N. 1773, secondo gli orari e le modalità di seguito indicati:

- ore 7:30 Laboratorio d'Analisi – D.ssa Tria, piano terra
- ore 8:45 Ufficio Patenti Viale Virgilio, 104 Dr. Iacobelli
- ore 9:15 Presidio pneumologico Via D. Di Genova, 63
- ore 11:30 Studio Dr. Mandurrino Piazzale Mar Grande n. 3 – prossimità farmacia Mandurrino.

Si raccomanda la massima puntualità.

Distinti saluti.

P.R.
Douglas Depina

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)
Enzo Manco