

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 BRANDI SIMONA, nata a Taranto il 17/08/1976 ed ivi re-
sidente e domiciliata, alla Via Sannio n° 22 (codice fiscale BRN
SMN 76M57 L049E),

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 costruzione	
	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 Brandi, con la presente scrittura privata le	
	conferisce l'incarico di svolgere l'attività di ASSISTENTE AI	
	PASSEGGGERI a bordo della motonave "CLODIA".	
	2) Per espressa e consapevole volontà della Sig.ra Brandi, non-	
88		

ché 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 Brandi 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 Brandi 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 Brandi 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 Brandi 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 31/07/2003, senza possibilità di proroga tacita.	
	10)	La Sig.ra Brandi avrà diritto ad un compenso complessivo pari a € 600,00 (Euro seicento/00) per tutta la durata dell'incarico, che sarà erogato in un'unica soluzione entro la fine del mese di luglio con riferimento alle prestazioni eseguite nel mese stesso;	
		In caso di mancato raggiungimento dell'orario pattuito per cause imputabili alla Sig.ra Brandi, il compenso mensile pattuito sarà proporzionalmente decurtato dell'importo corrispondente alle ore non lavorate.	
	11)	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.	
	12)	L'AMAT assume l'obbligo dell'iscrizione della Sig.ra Brandi all'INAIL e del versamento della quota di propria spettanza dei premi assicurativi.	
	13)	La Sig.ra Brandi è tenuta ad iscriversi all'apposita Gestione separata istituita presso l'INPS, alla quale l'AMAT provvederà a versare la contribuzione previdenziale.	
			

14) Il numero di matricola attribuito alla Sig.ra Brandi è 1.407.

15) Il presente incarico è subordinato alla sussistenza dell'idoneità sanitaria della Sig.ra Brandi, 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.

16) 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.

17) 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.

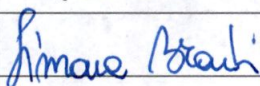
Taranto, lì 12/07/2003

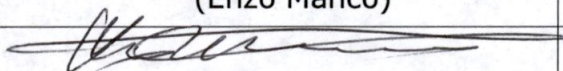
La Collaboratrice

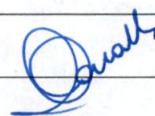
Il Presidente dell'AMAT S.p.A.

(Brandi Simona)

(Enzo Manco)











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

BRNSMNF6M57L049E

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

DQRDNL79A50L049V

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

001H6330433

POSIZIONE ASSICURATIVA DITTA

71021230

C.C.

CODICE FISCALE LAVORATORE

BRNSMNY6M54LOA9E

COGNOME

BRANDI

NOME

SIMONA

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/08/2003

DURATA DEL CONTRATTO

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

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/08/2003

DURATA DEL CONTRATTO

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

31/08/2003

15 09 2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

2000,00

CODICE FISCALE LAVORATORE

FNLMLCLY3C51LOA9U

COGNOME

FAHELLO

NOME

MICHAELA

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

11/08/2003

DURATA DEL CONTRATTO

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"

MOD0 : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K



**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
Prot. Attivo n° 10345
del 21 LUG. 2003
Presidente ☐
Vice Presidente ☐
Consigliere ☐
Direttore ☐
Dirigente Amministrativo ☐
Dirigente Tecnico ☐
Area Contabilità e Bilancio ☐
Area Contr.-App.-Acq.-viagezz. ☐
Area informatica ☐
Area Movimento ☐
Area Personale ☒
Area Tecnica ☐
Ripartizione Contratti e Appalti ☐
Rip. P.R. - A.A. - G.G. - Servizi ☐
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)

Prot. n°: Pr/ 3562/03

Taranto, li **4 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 MANICHECCHIA)

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

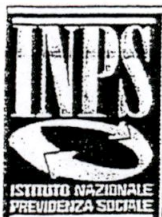
NUMERO FAX : 0997786607

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'48"

MODO : G3 STD

RISULTATI : O.K



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 por... a p. ☐

ALL'AGENZIA di TARANTO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome:	BRANDI		
Nome:	SYLONA		
Nato a:	TARANTO	Prov. TA	il 17.08.1976
Residente a:	TARANTO	Prov. TA	C.A.P. 74100
Via/Piazza	SANTO		n. 22
Telefono:	Indirizzo e-mail:		
Codice fiscale:	B R H S M H F 6 M S F L O H G E		

a. fini dell'iscrizione alla Gestione DICHIARA che:

1) dal giorno:	11.01.2003	(indicare la data d'inizio dell'attività)
2) svolge l'attività identificata dal seguente codice:	16	(consultare la tabella sul retro)
3) è titolare di pensione:	NO	
(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	MAT S.p.A.	
- Sede amministrativa o filiale sita in	TARANTO	Prov. TA
- Via/Piazza	C. BATTISTI	n. 617 CAP 74100
- Codice fiscale	0016330133	
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. 2003

Firma Simone Brandi

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	Dottorato 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, addetto alla
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, vendite, 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