

Cesare
ex 1413

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

Il Sig. NACHIRA CESARE, nato a Taranto il 03/07/1980 ed ivi residente
e domiciliato, alla Via Leopardi n° 74 (codice fiscale NCH
CSR 80L03 L049H),

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, finalizzato
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 Vaccarella"
ed arrivo al molo della Marina Militare di "Viale del Tramonto"
(San Vito) e viceversa;
- Che il servizio sarà svolto sino al 30 settembre 2003, utilizzando
la motonave concessa in uso dalla ACTV di Venezia denominata
"Clodia", targata 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 articola secondo gli orari stabiliti dalla deliberazione precitata e che nelle ore serali viene offerto un ulteriore servizio turistico di visita della Città di Taranto dal mare, con intrattenimento musicale a bordo e somministrazione di bevande;

- Che l'equipaggio di bordo, diretto a norma del Codice della Navigazione dal Comandante, deve comprendere, tra gli altri, due Marinai;

- Che il Sig. Nachira è in possesso di abilitazione professionale di "Mozzo", conferita in data 29/08/2003 dal Ministero della Marina Mercantile Italiana - Compartimento Marittimo di Taranto, oltre a vantare un'esperienza specifica pluriennale e titoli professionali specifici ("Capo barca");

- 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 del Sig. Nachira, con la presente scrittura privata gli conferisce l'incarico di svolgere l'attività di MARINAIO a bordo della motonave "CLODIA".

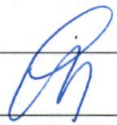
2) Per espressa e consapevole volontà del Sig. Nachira, nonché per le esigenze organizzative dell'AMAT, il rapporto in questione deve intendersi ad ogni effetto di natura parasubordinata e, pertanto, il suddetto collaboratore svolgerà la sua prestazione senza vincolo di subordinazione diretta dall'Azienda, mentre saranno applicabili tutte le norme del Codice della Navigazione e di quelle specifiche di settore sugli equipaggi delle navi. L'attività del Sig. Nachira 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 in linea di massima per quattro giorni settimanali, per complessive 34 ore settimanali, negli orari e turni che saranno definiti dall'AMAT e tempestivamente comunicati.

4) Il sig. Nachira 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) Il Sig. Nachira non potrà diffondere alcun tipo di informazione

	di pertinenza della Società della quale sia venuto a conoscenza.	
7)	L'AMAT dovrà collaborare fattivamente con il Sig. Nachira fornendogli tutte le notizie e le informazioni necessarie per la completa realizzazione dell'incarico affidato.	
8)	Il rapporto non riveste carattere di esclusività per il prestatore d'opera.	
9)	Il rapporto di collaborazione coordinata e continuativa a progetto decorre dalla data odierna e sarà svolto sino al 30/09/2003, 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 del Sig. Nachira prima del 30/09/2003 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)	Il Sig. Nachira avrà diritto ad un compenso complessivo pari a € 1'350 (Euro milletrecentocinquanta/00) per tutta la durata dell'incarico, erogabile entro la fine del prossimo mese di settembre. In caso di mancato raggiungimento dell'orario pattuito per cause imputabili al Sig. Nachira, il compenso 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 del Sig. Nachira all'INAIL e del versamento della quota di propria spettanza dei premi assicurativi. |
| 15) | Il Sig. Nachira è tenuto 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 al Sig. Nachira è 1'413 . |
| 17) | Il presente incarico è subordinato alla sussistenza dell'idoneità sanitaria del Sig. Nachira, 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 del Collaboratore 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.

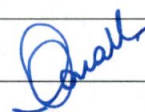
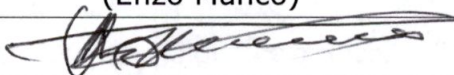
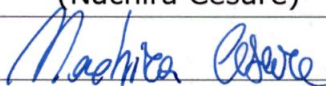
Taranto, lì 01/09/2003

Il Collaboratore

Il Presidente dell'AMAT S.p.A.

(Nachira Cesare)

(Enzo Manco)



F. de Tedesco

STRAORDINARIO OPERATORI NAVE CLODIA MESE DI SETTEMBRE

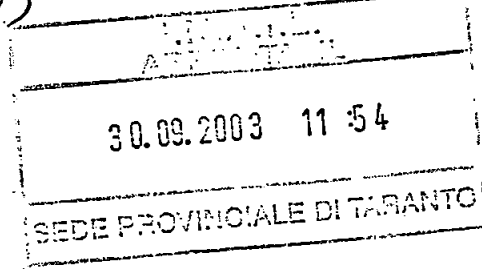
DE RUVO: 51	MINERVINI: 51	SMIRAGLIA: 51	ARMENANTE: 51	DEL VECCHIO: 51	PELUSO: 51	NACHIRA: 51
ASS.: 5/07/03	ASS.: 5/07/03	ASS.: 05/07/03	ASS.: 05/07/03	ASS.: 09/07/03	ASS.: 15/07/03	ASS.: 02/09/03
DOV.	PREST.	DOV.	PREST.	DOV.	PREST.	DOV.
1 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	13	8,5
2 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	11,5	8,5
3 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	0	8,5
4 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
5 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
6 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
7 0	8,5	0	8,5	0	8,5	8,5
8 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
9 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
10 8,5	11	8,5	8,5	8,5	0	8,5
11 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
12 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
13 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
14 0	8,5	0	8,5	0	8,5	8,5
15 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
16 8,5	8,5	8,5	8,5	10	8,5	8,5
17 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	0	8,5
18 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
19 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
20 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
21 0	8,5	0	8,5	0	8,5	8,5
22 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
23 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
24 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	0	8,5
25 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
26 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
27 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
28 0	8,5	0	8,5	0	8,5	8,5
29 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
30 8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5	8,5
31						
221	257,5	221	255	221	256,5	221
STR.	36,5	STR.	34	STR.	35,5	STR.
					41,5	
					262,5	
					221	
					256	
					229,5	
					259	
					29,5	
					221	
					246,5	
					25,5	

e/c.

Prot. n°: Pr/

4711/03

Taranto, li 30 SET. 2003



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 "CO.CO.CO" relativa ai sottoelencati dipendenti, con decorrenza 30/09/2003, quale ultimo giorno lavorativo.

Distinti saluti.

SMIRAGLIA	Andrea
DE RUVO	Antonio
MINERVINI	Mauro
ARMENANTE	Giuseppe
DEL VECCHIO	Andrea
DE PACE	Giacinto
PELUSO	Luigi
PULPO	Stella
NACHIRA	Cesare

IL PRESIDENTE
(Enzo MANCO)

00146330733

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

30.09.2003 11:54

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

SNRNAR71R20L049F

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DRVNTNH3R28F284N

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

NNRNRA50A02F284B

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

RPNGPPT5B13C361F

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DLVNDNR64C16C049W

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DPCLGNTH7A01L049W

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PLSLGLV60A05C0490

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

71021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PLPSLL68HH8C049U

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE
(inviare in A/R)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

COD. FISC. DITTA

0016330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

20.09.2003 11 54

COD. FISC. LAVORATORE

NCHC3R80L03L049H

DATA INIZIO RISCHIO

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

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

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



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA
(di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n.335)

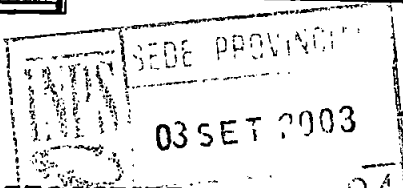
in qualità di:

Professionista

Collaboratore c.c.

(barrare la casella che interessa:)

Venditore per c.a.p.



ALL'AGENZIA di TARANTO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome:	NACHIRA		
Nome:	CESARE		
Nato a:	TARANTO	Prov. TA	il 03.07.1980
Residente a:	TARANTO	Prov. TA	C.A.P. 74100
Via/Piazza	LEOPARDI		n. 74
Telefono:	Indirizzo e-mail:		
Codice fiscale:	N C H L S R 8 0 L 0 3 L 0 4 9 H		

a. fini dell'iscrizione alla Gestione DICHIARA che:

1) dal giorno:	01/09/2003	(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	A.N.A.T. S.P.A.	
- Sede amministrativa o filiale sita in	TARANTO	Prov. TA
- Via/P.zza	CESARE BASTIENI	n. 657 CAP 74100
- Codice fiscale	00146330733	
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 **1 SET. 2003**

Firma Nachira Cesare

TABELLA dei CODICI d'ATTIVITA'

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 colleghe 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, spedizione, recapiti
17	Animatore artistico 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

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Spett.le Ditta

Oggetto: Conferma Ricezione FAX

Ns. riferimento Protocollo N. Z1-39018706_01

Con la presente Vi confermiamo l'avvenuta ricezione nei Ns.
Server FAX della DENUNCIA NOMINATIVA ASSICURATI da Voi inviatoci
dal Vs. FAX N. /F 00390997794247, al numero verde 800657657
il (A-MM-GG) 3-09-01 10:36:43.

Il FAX verra' elaborato nei prossimi giorni, ed in caso di
eventuali anomalie, Vi Verranno comunicate tramite il nostro
servizio FAX.

Per ulteriori informazioni potete contattare il numero
0864370000 dal Lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 12:30

Roma li, 02/09/2003

Distinti Saluti

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	12209
del	03 SET. 2003
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Dirigente Amministrativo	☐
Dirigente Tecnico	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Cons.-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	☐

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

CODICE FISCALE DITTA

00146330733

POSIZIONE ASSICURATIVA DITTA

71021230

C.G.

20

CODICE FISCALE LAVORATORE

NCHCSR80L03L049H

COGNOME

NACHIRA

NOME

CE SARE

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DURATA DEL CONTRATTO

01 / 09 / 2003

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

30 / 09 / 2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

1350

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

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)

01 / 09 / 2003

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA (non apporre timbri)

RAPPORTO DI CONFERMA

01-SET-03 10:20

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT

NUMERO FAX : 800657657

PAG. : 01

TEMPO TRASCORSO : 00'24"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K