



**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.

Venditore por... a p.

(barrare la casella che interessa)

ALL'AGENZIA di

TARANTO

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cogn. me: <u>INSERVINI</u>	
Nome: <u>PAURO</u>	
Nato a: <u>MOLFETTA</u>	Prov. <u>BA</u> il <u>2.1.1950</u>
Residente a: <u>PISSIRE</u>	Prov. <u>VS</u> C.A.P. <u>    </u>
Via/Piazza <u>ETRUSCA</u>	n. <u>20</u>
Telefono: <u>    </u>	Indirizzo e-mail: <u>    </u>
Codice fiscale: <u>MNRTRAS0A02F284B</u>	

**a) fini dell'iscrizione alla Gestione DICHIARA che:**

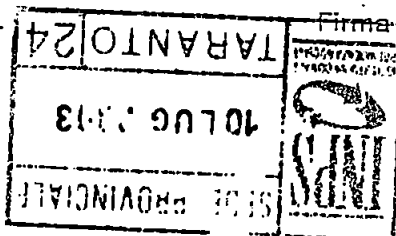
1) dal giorno: <u>05/07/2003</u>	(indicare la data d'inizio dell'attività)
2) svolge l'attività identificata dal seguente codice: <u>16</u>	(consultare la tabella sul retro)
3) è titolare di pensione: <u>SI</u>	
(in caso affermativo riportare la denominazione dell'Ente previdenziale, altrimenti lasciare 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>A.T.A.V. S.P.A</u>	
- Sede amministrativa o filiale sita in <u>VIA CASSARE BASTISI, 057</u>	Prov. <u>TA</u>
- Via/P.zza <u>TARANTO</u>	n. <u>    </u> CAP <u>74100</u>
- Codice fiscale <u>00146330733</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 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 pena... e dalle leggi speciali in materia.

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

Data 05-07-2003



Firma [Handwritten Signature]

ADMIVONG  
1811 00101  
NOTARAI

Taranto, li  OTT. 2003

Prot. n° : Dir/162/AP/2003

Al Sig.  
Minervini Mauro  
**SEDE**

**OGGETTO:** Servizio sulla motonave Clodia. Proroga incarico di collaborazione

Come già concordato, si conferma la ns. volontà di prorogare l'incarico di collaborazione a progetto con Lei sottoscritto il 05/07/2003, alle condizioni contrattuali già concordate, dal 1° ottobre 2003 fino al 7 ottobre 2003.

Il compenso spettante per la prestazione resa nel predetto periodo sarà pari ad EURO 1710,00, al lordo delle ritenute di legge.

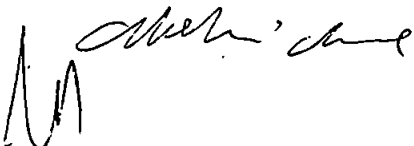
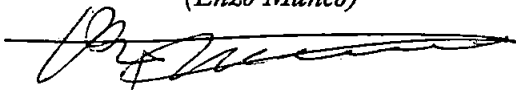
La presente dovrà essere sottoscritta per accettazione.  
Distinti saluti

IL COMANDANTE

(Minervini Mauro)

IL PRESIDENTE

(Enzo Manco)



Taranto, li 5 OTT. 2003

Prot. n° : Dir. 462/SP/2003

Al Sig.  
Minervini Mauro  
SEDE

**OGGETTO:** Servizio sulla motonave Clodia. Proroga incarico di collaborazione

Come già concordato, si conferma la ns. volontà di prorogare l'incarico di collaborazione a progetto con Lei sottoscritto il 05/07/2003, alle condizioni contrattuali già concordate, dal 1° ottobre 2003 fino al 7 ottobre 2003.

Il compenso spettante per la prestazione resa nel predetto periodo sarà pari ad EURO 1710,00, al lordo delle ritenute di legge.

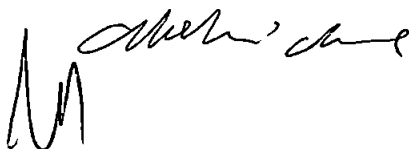
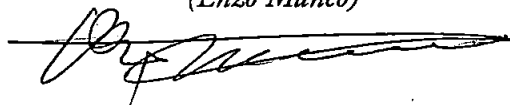
La presente dovrà essere sottoscritta per accettazione.  
Distinti saluti

*IL COMANDANTE*

*(Minervini Mauro)*

*IL PRESIDENTE*

*(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.

20

CODICE FISCALE LAVORATORE

TNRTRAS0A02F284B

COGNOME

TINERVINI

NOME

MAURO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

01 / 10 / 2003

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

07 / 10 / 2003

DURATA DEL CONTRATTO

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

1711

CODICE FISCALE LAVORATORE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DURATA DEL CONTRATTO

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

CODICE FISCALE LAVORATORE

COGNOME

NOME

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

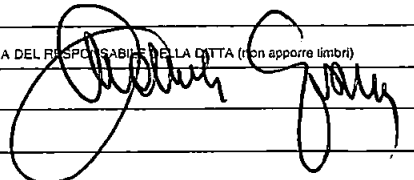
DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DURATA DEL CONTRATTO

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE (riservata INAIL)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA (non apporre timbri)



RAPPORTO DI CONFERMA

01-OTT-03 18:39

NUMERO FAX :

NOME :

NUMERO FAX : 800657657

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'47"

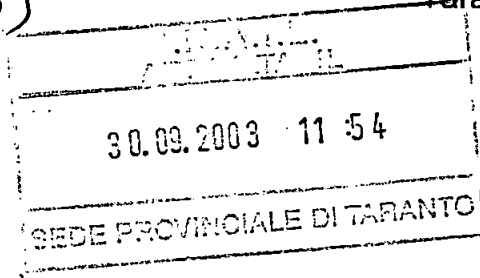
MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

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)

COD. FISC. DITTA

0016330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

11021230 20

30.09.2003 11:54

COD. FISC. LAVORATORE

NCHCSR80L03L049H

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

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

*[Signature]*



COD. FISC. DITTA

00146330733

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

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

30.09.2003 11 54

COD. FISC. LAVORATORE

SNRNAR71R20L049F

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DRVNTNH3R28F284N

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PNRPNRA50A02F284B

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

RPNNGPP75B13C364F

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DCUNDR64C16L049W

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

DPGNTHT7A01L049W

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PULSLGV60A05L0490

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

Posizione Assicurativa Ditta

F1021230 20

COD. FISC. LAVORATORE

PLPSLL68HH8L049U

DATA INIZIO RISCHIO

30/09/2003

DATA FINE RISCHIO

30/09/2003

DATA DI PRESENTAZIONE/SPEDIZIONE (riservata INAIL)

30/09/2003

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

IL PRESIDENTE Enzo MANGO

**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 residente per la carica presso la sede sociale,

E

Il Sig. MINERVINI MAURO, nato a Molfetta (BA) il 02/01/1950 e  
residente in Mestre (VE), alla via Etruria n° 20 (codice fiscale MNR  
MRA 50A02 F284B),

**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", 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 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 Taranto dal mare, con intrattenimento musicale a bordo e somministrazione di bevande;

- Che l'equipaggio di bordo, a norma del Codice della Navigazione, deve essere diretto da un Comandante;

- Che il Sig. Minervini è in possesso di abilitazione professionale di "Padrone Marittimo di 1<sup>a</sup> Classe", conferita in data \_\_\_\_\_ dal Ministero della Marina Mercantile - Compartimento marittimo di Venezia, oltre a vantare un'esperienza specifica pluriennale e titoli professionali specifici;

- 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. Minervini, con la presente scrittura privata gli conferisce l'incarico di svolgere l'attività di COMANDANTE DI COPERTA a bordo della motonave "CLODIA".

2) Per espressa e consapevole volontà del Sig. Minervini, 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. Minervini 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 51 ore settimanali, negli orari e turni che saranno definiti dall'AMAT e tempestivamente comunicati.

4) Il sig. Minervini ha l'obbligo di comunicare 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 Direttore dell'AMAT S.p.A..

6) Il Sig. Minervini non potrà diffondere alcun tipo di informazione di pertinenza della Società della quale sia venuto a cono-

scenza.

7) L'AMAT dovrà collaborare fattivamente con il Sig. Minervini 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. Minervini 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. Minervini avrà diritto un ad un compenso complessivo di € 12'924,00 (dodicimilanovecentoventiquattro/00) per tutta la durata dell'incarico, erogabile in tre tranches mensili di € 4'308,00 (Euro Quattromilatrecentootto/00) cadauna, la cui liquidazione avverrà entro la fine di ogni mese con riferimento alle prestazioni eseguite nel mese stesso. In caso di mancato raggiungimento dell'orario pattuito per cause imputabili al Sig. Minervini, il compenso mensile pattuito sarà proporzionalmen-

te 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). Saranno inoltre operate le ritenute IRPEF, che il Sig. Minervini autorizza a trattenere nella misura fissa del 39% dell'imponibile fiscale.

14) Oltre al trattamento economico riportato al punto 12), l'AMAT riconoscerà al Sig. Minervini un alloggio in residence di adeguato livello, con trattamento di mezza pensione.

15) L'AMAT S.p.A pone, inoltre, a proprio carico l'onere del versamento necessario all'accesso da parte del Sig. Minervini al regime di totale cumulabilità tra trattamenti pensionistici di anzianità e redditi da lavoro dipendente o assimilato, di cui all'art. 44 della legge 27 dicembre 2002, n° 289. In conseguenza di ciò, pertanto, l'AMAT rimborserà al Sig. Minervini la somma di € 2'085,00 (Euro duemilaottantacinque/00), previa presentazione della documentazione attestante l'accesso al regime di cumulabilità, ivi compresa la ricevuta del versamento in favore dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

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

17) Il Sig. Minervini è tenuto ad iscriversi all'apposita Gestione separata istituita presso l'INPS, alla quale l'AMAT provvederà

a versare la prevista contribuzione previdenziale.

18) Il numero di matricola attribuito al Sig. Minervini è 1'403.

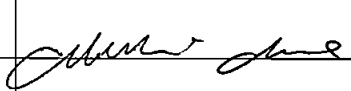
19) Il presente incarico è subordinato alla sussistenza dell'idoneità sanitaria del Sig. Minervini, accertabile mediante attestazione del competente Ufficio di Sanità Marittima ed Aerea del Ministero della Sanità, nonché all'esito positivo della visita preventiva di imbarco ed, in ogni caso, alla positiva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

20) 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.

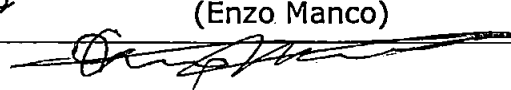
21) Per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, le parti si riportano alla disciplina contenuta negli artt. 2222 e segg., nonché artt. 2229 e segg. del Codice civile.

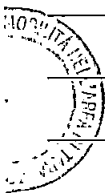
Taranto, li 05/07/2003

Il Collaboratore  
(Minervini Mauro)



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









## Com. MINERVINI MAURO

### Calcolo dell'importo dovuto ai sensi dell'articolo 44, comma 2, legge 289 del 27 dicembre 2002

Importo mensile di pensione a gennaio 2003	2.140,00	
Decorrenza della pensione	1 maggio 2003	
Data di nascita del pensionato	2 gennaio 1950	
Età del pensionato	53,3	
Settimane di contribuzione alla decorrenza della pensione	1.969	
Settimane di contribuzione utilizzate al 1° gennaio 2003	1.952	
Anni di contribuzione	37,9	
Sommatoria di età e contribuzione	91	
Differenza fra 95 e somma di età e contribuzione	4	
30% dell'importo di pensione diminuito del minimo	521,36	
Minimale	428,00	
Massimale	6.420,00	
Importo da versare in unica soluzione	2.085,44	Scadenza il 17 marzo 2003

### Calcolo per versamenti rateali

Importo del primo versamento pari al 30%	625,63	da versare entro il 17 marzo 2003
Importo complessivo della prima rata	294,48	da versare entro il 1° luglio 2003
Importo complessivo della seconda rata	296,69	da versare entro il 1° ottobre 2003
Importo complessivo della terza rata	298,90	da versare entro il 1° gennaio 2004
Importo complessivo della quarta rata	301,08	da versare entro il 1° aprile 2004
Importo complessivo della quinta rata	303,27	da versare entro il 1° luglio 2004
Importo complessivo da versare compresi gli interessi	2.120,05	



F.I.T. - C.I.S.L.

SETTORE AUTOFERROTRANVIARI ED INTERNAVIGATORI

30172 MESTRE-VE - Via. Ca' Venier, 5/1 - Tel. 041/986.322 - Fax 041/986.528

# MESSAGGIO TELEFAX

01.07.03

PER DOT. PIETRO CARALLO

DA PARTE DI PENZO LICINIO

PAGINE 4 (INCLUSA LA PRESENTE)

N O T E

Come da record telefonici, Le  
unio le documentazioni dei dati  
fusionistici del Comandante Maurizio  
Maurio.

A disposizione per eventuali chiarimenti  
Cordiali saluti

### COMANDANTE MINERVINI

#### Calcolo dell'importo dovuto ai sensi dell'articolo 44, comma 2, legge 289 del 27 dicembre 2002

Importo mensile di pensione a gennaio 2003 (LORDO)	<input type="text" value="2.140,00"/>	←
Decorrenza della pensione	<input type="text" value="01.05.03"/>	←
Data di nascita del pensionato	<input type="text" value="02.01.50"/>	←
Età del pensionato	<del>53</del>	
Settimane di contribuzione alla decorrenza della pensione	<input type="text" value="1.969"/>	←
Settimane di contribuzione utilizzate al 1° gennaio 2003	<input type="text" value="1.952"/>	←
Anni di contribuzione	<del>50</del>	
Sommatoria di età e contribuzione	<del>103</del>	
Differenza fra 95 e somma di età e contribuzione	<del>95</del>	
30% dell'importo di pensione diminuito del minimo	<del>120,64</del>	
Minimale		
Massimale		
Importo da versare in unica soluzione	<del><input type="text"/></del>	

Scadenza il 17 marzo 2003

#### Calcolo per versamenti rateali

Importo del primo versamento pari al 30%	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 17 marzo 2003
Importo complessivo della prima rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° luglio 2003
Importo complessivo della seconda rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° ottobre 2003
Importo complessivo della terza rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° gennaio 2004
Importo complessivo della quarta rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° aprile 2004
Importo complessivo della quinta rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° luglio 2004
Importo complessivo da versare compresi gli interessi	<del><input type="text"/></del>	



F. I. T. - C. I. S. L.

**SETTORE AUTOFERROTRANVIARI ED INTERNAVIATORI**

30172 MESTRE-VE - Via Ca' Venier, 5/1 - Tel. 041/986.322 - Fax 041/986.528

data 26/03/01		COSTRUZIONE INDICATIVA DELLA SITUAZIONE CONTRIBUTIVA							
		DI	MINERVINI	MAURO	NATO IL	02/01/50			
		settimane utili							
Tipo	dal	al	P.M	AGO	capienza	0,4	resto 0,4	d.s.-mi.	vuoti
p.m.	12/07/65	22/03/66	36	=	=	14	14	=	0
estera	23/03/66	04/04/67	54	=	=	22	43	=	0
prol.	05/04/67	14/05/67	=	=	6	=	38	=	0
p.m.	15/05/67	18/07/67	9	=	=	4	41	=	0
prol.	19/07/67	12/12/67	=	=	21	=	20	=	0
estera	13/12/67	14/08/68	39	=	=	16	36	=	0
estera	15/09/68	24/04/69	32	=	=	13	49	=	0
prol.	25/04/69	03/07/69	=	=	10	=	39	=	0
estera	04/07/69	02/05/70	43	=	=	17	56	=	0
prol.	03/05/70	05/05/70	=	=	0	=	56	=	0
SM	06/05/70	16/04/72	=	102	=	=	=	=	0
prol.	17/04/72	15/06/72	=	=	8	=	47	=	0
acnil	16/06/72	15/09/72	=	13	=	=	=	=	0
prol.	16/09/72	03/11/72	=	=	7	=	41	=	0
p.m.	04/11/72	03/01/73	9	=	=	3	44	=	0
prol.	04/01/73	29/01/73	=	=	4	=	40	=	0
p.m.	30/01/73	17/02/73	3	=	=	1	41	=	0
prol.	18/02/73	19/02/73	=	=	0	=	41	=	0
			0	=	=	0	0	=	
		395	224	115	56	90		0	2
		1425							397
settimane compl.		1820	settimane mancanti	0		anni			397
			contribuzione complessiva al		19/02/73	7,59			
			contribuzione dall/al		20/02/73 15/06/00	27,41			
			anni anzianità contributiva al		15/06/00	35,00			
			anni anzianità contributiva al		15/06/02	37,00			

Codice Fiscale 82013860273

Alla data del 15/6/2000 si possono considerare 35 anni di contribuzione effettiva. La proiezione è stata corretta inserendo l'avventizio ACNIL. Appena possibile sarà fatto un sollecito per i bollettini della legge 29/79, dopo di che si farà il punto della situazione. Utilizzando i 13 mesi dei prolungamenti, restando le regole attuali, servono 37 anni di contribuzione ed il pensionamento è previsto dal 1° gennaio del 2003 con il calcolo dell'AGO. Se pagherà la ricongiunzione, non potrà utilizzare i 13 mesi dei prolungamenti, si pensionerà con le regole del Fondo Speciale con un'altra finestra che bisogna individuare e che potrebbe essere il 1° gennaio 2004.

Sono a disposizione per i dovuti chiarimenti. Ciao da Licinio

**F. I. T. - C. I. S. L.** SETTORE AUTOFERROTRANVIERI/INTERNAVIGATORI

Via Ca' Venier 5/1 MESTRE Tel. 986.322

**Legge 29/79 art. 1 ( AGO ) Calcolo della pensione**

COGNOME	MINERVINI	NOME	MAURO	NATO IL	02/01/50
data	01/07/03	anni	mesi	anni	mesi
decorrenza	01/05/03	anzianità al 31/12/92	27	6,5	anz. dal 1/1/93
				10	4

**IMPONIBILI PREVIDENZIALI E SITUAZIONE CONTRIBUTIVA**

**IMPONIBILI PREVIDENZIALI**

1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
51.097.000	52.702.000	54.953.000	56.826.000	64.766.000	64.738.000	63.224.000	66.458.000	36.081
0	2.261.000	572.000	919.000	0	1.036.000	1.036.000	669.000	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0
28.389,40	28.386,02	28.676,27	29.822,80	33.448,85	33.969,44	33.187,52	34.667,17	36.081,00
2002	2003							
36.250	0							
0	0							
0	0							
38.250,00	13.127,00							

**SITUAZIONE CONTRIBUTIVA**

1 <sup>a</sup> quota: contributi utili per la pensione al 31/12/1992 .....	1432
2 <sup>a</sup> quota: contributi utili dal 01/01/93 ..... al ..... 01/05/03	537
<b>Totale contributi settimanali utili per la pensione in AGO =</b>	<b>1969</b>

**CALCOLI**

ANNO	Anzianità 1 <sup>a</sup> quota			Anzianità 2 <sup>a</sup> quota			Pens. parz. 1 <sup>a</sup> quota 1.545,33 2 <sup>a</sup> quota 592,14
	settimane	retr. pens.	coef. 1 <sup>a</sup> q.	settimane	retr. riv. 1 <sup>a</sup> q.	retr. riv. 2 <sup>a</sup> q.	
1993	35	17.592,93	1,4072	537	24.756,77		
1994	52	28.386,02	1,3415		38.079,85		
1995	52	28.676,27	1,2615		36.175,11		
1996	52	29.822,80	1,2028		35.870,87		
1997	52	33.448,85	1,1712		39.175,29		
1998	52	33.969,44	1,0957		24.813,54		
1999	52	33.187,52	1,0787		35.799,38		
2000	52	34.667,17	1,0517		36.459,46		
2001	52	36.081,00	1,0243		36.957,77		
2002	52	36.250,00	1		36.250,00		
2003	17	12.083,33	1		12.083,33		
	260	520			182.363,48	372.487,32	

Pens. annua lorda	Pens. mens. lorda
<b>27.787,03</b>	<b>2.137,46</b>

irpef mensile	detr. fisc.
<b>540,93</b>	<b>77,00</b>

pens. mens. netta
<b>1.673,54</b>

in Euro

in £. **3.240.420**

N.B. I CALCOLI SONO PURAMENTE INDICATIVI .

# Fax

**A:** Egr. Sig. PENZO LICINIO  
C/o Patronato FIT-CISL

DIRIGENTE AMMINISTRATIVO AMAT  
Dott. Pietro Carallo

**Fax:** 041-986528

**Data:** 01/07/03

**Tel.:**

**Pagg.:** 2 compresa questa.

**Ogg.:** RICHIESTA DATI

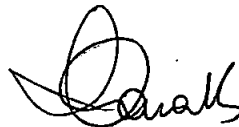
**Cc:**

**Urgente**     **Da approvare**     **Vs. commenti**     **RSVP**     **Da inoltrare**

**•Commenti:**

Come da accordi telefonici, Le invio la scheda di richiesta dei dati pensionistici del Comandante MINERVINI.

Cordiali saluti.



# COMANDANTE MINERVINI

## Calcolo dell'importo dovuto ai sensi dell'articolo 44, comma 2, legge 289 del 27 dicembre 2002

Importo mensile di pensione a gennaio 2003 (LORDO)	<input type="text"/>	←
Decorrenza della pensione	<input type="text"/>	←
Data di nascita del pensionato	<input type="text"/>	←
Età del pensionato	<del>0,0</del>	
Settimane di contribuzione alla decorrenza della pensione	<input type="text"/>	←
Settimane di contribuzione utilizzate al 1° gennaio 2003	<input type="text"/>	←
Anni di contribuzione	<del>0,0</del>	
Sommatoria di età e contribuzione	<del>-</del>	
Differenza fra 95 e somma di età e contribuzione	<del>95</del>	
30% dell'importo di pensione diminuito del minimo	<del>- 120,64</del>	
Minimale	<del>-</del>	
Massimale	<del>-</del>	
Importo da versare in unica soluzione	<del><input type="text"/></del>	Scadenza il 17 marzo 2003

### Calcolo per versamenti rateali

Importo del primo versamento pari al 30%	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 17 marzo 2003
Importo complessivo della prima rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° luglio 2003
Importo complessivo della seconda rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° ottobre 2003
Importo complessivo della terza rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° gennaio 2004
Importo complessivo della quarta rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° aprile 2004
Importo complessivo della quinta rata	<del><input type="text"/></del>	da versare entro il 1° luglio 2004
Importo complessivo da versare compresi gli interessi	<del><input type="text"/></del>	



PENAO LICINIO

041	986322
-----	--------

041	986528
-----	--------

RAPPORTO DI CONFERMA

01-LUG-03 12:46

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT

NUMERO FAX : 0039 41 986528

PAG. : 02

TEMPO TRASCORSO : 00'33"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K

**INAIL**

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

1

Spett.le Ditta

Oggetto: Conferma Ricezione FAX

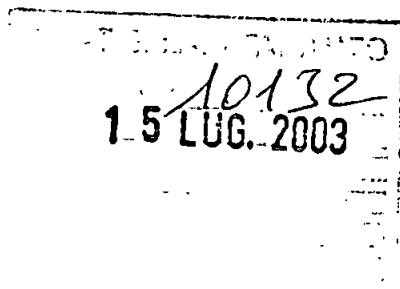
Ns. riferimento Protocollo N. Z2-37120221\_01

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) 3-07-12 09:10:23.

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, 14/07/2003



Distinti Saluti

6

1

N. 273 d'ordine

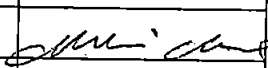
1

N. 4165 di repertorio

### Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

#### CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO A TEMPO DETERMINATO

L'anno 2003 il giorno OTTO del mese di Luglio innanzi a noi S.T.V. (CP) Carmen GIACOPPO Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni si è presentato il Dott. Ing. Giovanni MATICHECCHIA in qualità di Direttore della Soc. AMAT Spa con sede in Taranto Via C. Battisti n. 657, P.I. 00146330733, Armatrice della M/n denominata "CLODIA" di T.S.L. 154,55 iscritta al n° VE 8360 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia e le persone di cui appresso indicate, le quali, dovendo far parte dell'equipaggio della sopradescritta nave dichiarano di arruolarsi ai patti e condizioni stabilite nel contratto di collaborazione individuale:

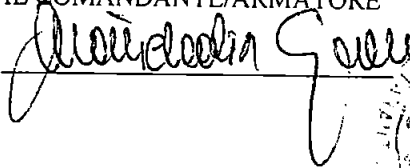

Cognome e Nome	Compartimento	Classe di leva	Grado a bordo	Matricola	Firma
MINERVINI Mauro	MOLFETTA	1950	COMANDANTE	20076/1^	
/					

Data lettura delle norme del detto contratto, che, ad ogni fine ed effetto si intendono come testualmente riprodotte nella presente convenzione, e data altresì lettura di quest'ultima, le parti l'hanno pienamente confermata, sottoscrivendola con noi.

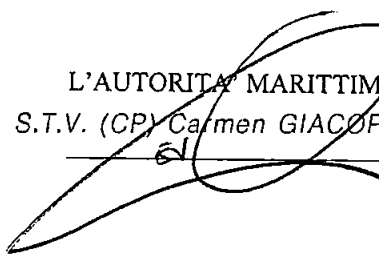
Le parti contraenti hanno dichiarato a noi Uff.le di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare concordamente ed esplicitamente alla presenza di testimoni per la stipulazione del presente atto.

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16/11/1994 N. 630, Art. 20 comma 1 e D.L. 30/12/97 N.457 convertito in L.27/12/1998 N.30 art.9 Quater comma 2.-

IL COMANDANTE/ARMATORE

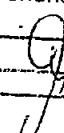
L'AUTORITA' MARITTIMA  
 S.T.V. (CP) Carmen GIACOPPO



AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 9836  
 del 10 LUG. 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 Promotti del Traffico  
 Ufficio Ragioneria

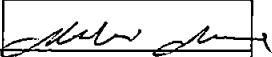



M/7

**Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto**

## CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO A TEMPO DETERMINATO

L'anno 2003 il giorno OTTO del mese di Luglio innanzi a noi S.T.V. (CP) Carmen GIACOPPO Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni si è presentato il Dott. Ing. Giovanni MATICHECCHIA in qualità di Direttore della Soc. AMAT Spa con sede in Taranto Via C. Battisti n. 657, P.I. 00146330733, Armatrice della M/n denominata "CLODIA" di T.S.L. 154,55 iscritta al n° VE 8360 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia e le persone di cui appresso indicate, le quali, dovendo far parte dell'equipaggio della sopradescritta nave dichiarano di arruolarsi ai patti e condizioni stabilite nel contratto di collaborazione individuale:

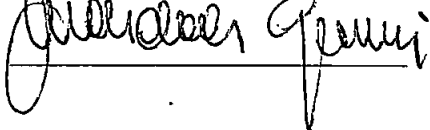
Cognome e Nome	Compartimento	Classe di leva	Grado a bordo	Matricola	Firma
MINERVINI Mauro	MOLFETTA	1950	COMANDANTE	20076/1^	
					

Data lettura delle norme del detto contratto, che, ad ogni fine ed effetto si intendono come testualmente riprodotte nella presente convenzione, e data altresì lettura di quest'ultima, le parti l'hanno pienamente confermata, sottoscrivendola con noi.

Le parti contraenti hanno dichiarato a noi Uff.le di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare concordamente ed esplicitamente alla presenza di testimoni per la stipulazione del presente atto.

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16/11/1994 N.630 Art.20 comma 2 e D.L. 30/12/97 N.457 convertito in L.27/12/1998 N.30 art.9 Quater comma 2.-

IL COMANDANTE/ARMATORE



F. To

L'AUTORITA' MARITTIMA

S.T.V. (CP) Carmen GIACOPPO



# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Spett.le Ditta


Oggetto: Conferma Ricezione FAX

Ns. riferimento Protocollo N. Z1-3A012206\_03

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) 3-10-01 18:48:21.

Il FAX verra' elaborato nei prossimi giorni.

Roma li, 02/10/2003

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	13773
del	3 OTT, 2003
Presidente	<input type="checkbox"/>
Vice Presidente	<input type="checkbox"/>
Consigliere	<input type="checkbox"/>
Direttore	<input type="checkbox"/>
Dirigente Amministrativo	<input type="checkbox"/>
Dirigente Tecnico	<input type="checkbox"/>
Area Contabilità e Bilancio	<input type="checkbox"/>
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.	<input type="checkbox"/>
Area Informatica	<input type="checkbox"/>
Area Movimento	<input type="checkbox"/>
Area Personale	<input checked="" type="checkbox"/>
Area Tecnica	<input type="checkbox"/>
Ripartizione Contratti e Appalti	<input type="checkbox"/>
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	<input type="checkbox"/>
Ufficio Prodotti del Traffico	<input type="checkbox"/>
Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
	

Distinti saluti

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

CODICE FISCALE DITTA

00146330733

POSIZIONE ASSICURATIVA DITTA

71021230

C.C.

20

CODICE FISCALE LAVORATORE

MNRNRA50A02F284B

COGNOME

MINERVINI

NOME

MAURO

DURATA DEL CONTRATTO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)  
05 / 07 / 2003

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)  
30 / 09 / 2003

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

12924

CODICE FISCALE LAVORATORE

COGNOME

NOME

DURATA DEL CONTRATTO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

DATA FINE RISCHIO (GG/MM/AAAA)

COMPENSO ANNUALE O DEL MINOR PERIODO

CODICE FISCALE LAVORATORE

COGNOME

NOME

DURATA DEL CONTRATTO

DATA INIZIO RISCHIO (GG/MM/AAAA)

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)



RAPPORTO DI CONFERMA

05-LUG-03 11:36

NUMERO FAX : 099 7794247

NOME : AMAT

NUMERO FAX : 800657657

PAG. : 04

TEMPO TRASCORSO : 01'16"

MODO : G3 STD ECM

RISULTATI : O.K







F.I.T. - C.I.S.L.

SETTORE AUTOFERROTRANVIARI ED INTERNAVIGATORI

30172 MESTRE-VE - Via. Ca' Venier, 5/1 - Tel. 041/986.322 - Fax 041/986.528

# MESSAGGIO TELEFAX

04.07.03

PER ~~DOT.~~ PIETRO CARACLO

DA PARTE DI PENZO LUCIANO

PAGINE 1 (INCLUSA LA PRESENTE)

N O T E

HO URGENTE BISOGNO DI

ESSERE CONTATTATO PER

IL CASO DEL COMPAGNO

MINTERVINI

COD. AZIENDA/FILIALE

RAGIONE SOCIALE

POS. INPS

1 - Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto

MATRICOLA/COD. MECC.

DIPENDENTE

0000400030\ 400030 MINERVINI MAURO

BOLLO ISTITUTO



INDIRIZZO

VIA EMURIA, 20 - 30100 - MESTRE - Fraz. di : VENEZIA (VE)

MANSIONE - LIVELLO

COD. E POSIZIONE INAIL

Collaboratore -

21 - 71021230/20

DATA NASCITA

DATA ASSUNZIONE

DATA LICENZIAMENTO

CODICE FISCALE

CODICI COSTO

2/01/1950

1/07/2003

MNRMRA50A02F2848

10.02.10.00.00.00.00.00.00.

DATA EMISSIONE

PERIODO COMPETENZA

ORE LAV.

GG. LAV.

GG. RETR.

SETT.

DIFF. MIN.

N. PROGRESSIVO

28/10/2003

10/2003 - Ottobre

162,00

30

4

N. 01460

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
405	COMPENSO MENSILE			1.710,0000		1.710,00
405	COMPENSO MENSILE			638,18000		638,18
516	RIMBORSI VARI			2.085,44000		2.085,44
103	Contr.CoCoCo 12.5%		4,1700	2.348,18	97,92	
102	INAIL per CoCoCo			1.830,00		
	Contr. INAIL mese			1.830,00	19,10	
	Tot. rit. sociali			97,92		
	Imponibile Fiscale			2.231,16		
	Impon. fiscale netto			2.231,16		
	Irpef del mese lorda			870,15		
	Irpef del mese netta				870,15	

NOTE

Acc. c.c. n.: 6067-39  
Data valuta : 29/10/2003

BANCA INTESA SPA  
BANCA INTESA MESTRE CHIRIGNANO

ARR. PRECEDENTE

ARR. ATTUALE

0,86

0,41

TOTALE RITENUTE

TOTALE COMPETENZE

987,17

4.433,62

NETTO IN BUSTA

3.446,00

(Lire 6.672.386 )

FERIE  
A.P.

SPETTANTI

GODUTE

RESIDUE

FEST.  
A.P.

SPETTANTI

GODUTE

RESIDUE

PERM.  
A.P.

SPETTANTI

GODUTI

RESIDUI

A.C.

A.C.

A.C.

ACCANT. TFR

IMP. FISC. ANNO

IMPOSTA PAGATA

DETRAZ. EFFETTUATE

0,00

16.070,74

6.267,59

0,00

DETRAZ.