

RICEVUTA

Data invio : 03/10/2011 10.16.01

Codice comunicazione : 1407311200512502

Protocollo n. 512502 del : 03/10/2011

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 512502 del 03/10/2011

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	CSRGPP63D18G813D	Sesso	M
Cognome	CESARIO	Nome	GIUSEPPE
Comune di nascita	G813-POMPEI	Data di nascita	18/04/1963
Cittadinanza	000-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento del rimpatrio			
Comune residenza	H882-SAN GIORGIO IONICO	CAP residenza	74027
Indirizzo residenza	VIA MONFALCONE, 12		
Comune domicilio	H882-SAN GIORGIO IONICO	CAP domicilio	74027
Indirizzo di domicilio	VIA ROMA 36		
Livello istruzione	40 - DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	12/06/2011	Data fine rapporto	30/09/2011
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	39
Qualifica professionale (ISTAT)	COMANDANTE MARITTIMO (MARINA MERCANTILE)		
Mansione	COMANDANTE DI COPERTA		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	217	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	30/09/2011	Causa	AL - ALTRO
------------------------	------------	--------------	------------

Sezione 5 - Dati Invio

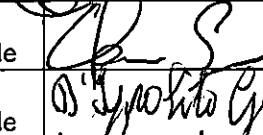
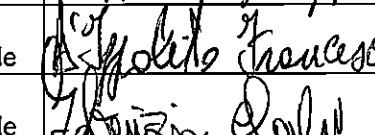
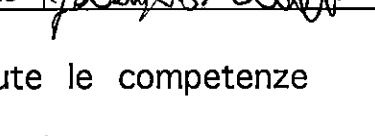
Data invio	03/10/2011 10.16.01		
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg.attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

Taranto, li 30/09/2011

Alla CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere dal 30 settembre 2011 vengono sbarcati i seguenti marittimi:

Cognome e Nome Codice fiscale	Compart.to Matricola	Qualifica	Data d'imbarco	Motivo sbarco	Firma
CESARIO Giuseppe CSRGPP63D18G813D	12962/1 TA	Comandante di coperta	11/06/2011	Scadenza Contrattuale	
SAMMARCO Emiliano SMMMLN71S17L049A	13249 TA	Direttore di macchina	01/06/2011	Scadenza Contrattuale	
D'IPPOLITO Giuseppe DPPGPP60A26L049P	9373 TA	Marinaio	01/06/2011	Scadenza Contrattuale	
D'IPPOLITO Francesco DPPFNC81L24L049U	13122 TA	Marinaio	01/06/2011	Scadenza Contrattuale	
FRABRIZIO Claudio FBRCLD82A19E882H	13224 TA	Marinaio	01/06/2011	Scadenza Contrattuale	

Ai citati marittimi entro il **31.10.2011** saranno riconosciute le competenze spettanti per le prestazioni svolte nel mese di settembre c. a.

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

IL COMANDANTE o ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia

V° L'AUTORITA' MARITTIMA



IL CAPO SEZIONE A/1
M. Llo Llo (N°)
Michela LAMONACA

AL DIRETTORE GENERALE

- AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto CESARIO GIUSEPPE dipendente di codesta Azienda chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

- ☐ presso lo sportello del tesoriere
☐ tramite emissione di assegni circolari
☒ con accredito sul c/c n° 26382739

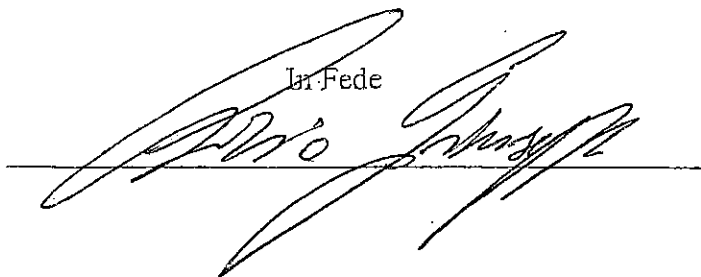
IBAN: IT71 4076 0115 8000 0002 6382 739

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sul c/c n. // intrattenuto sino ad oggi con //

Taranto, 21 GIUGNO 2011

81635
Prot. N.
Del 21 GIU. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
MCC CANTIERI TRAFICO ☐

In-Fede



FOGLIO OPERATIVO
CORSO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE
SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO PER PERSONALE MARITTIMO
SEZ. IV Art. 36 e 37 D.Lgs. 81/08

Cognome e nome

Firma del lavoratore

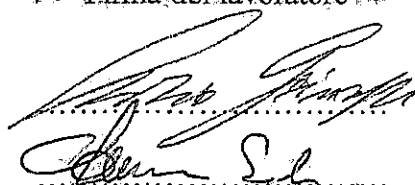
CESARIO GIUSEPPE

SANARO EMILIANO (Duticchio)

D'IPPOLITO GIUSEPPE

FABRIZIO CLAUDIO (Primo Soccorso)

D'IPPOLITO FRANCESCO



D'ipolito Giuseppe

Fabrizio Claudio

D'ipolito Francesco

Contenuti / argomenti:

- RIFERIMENTI LEGISLATIVI
- DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI
- MANUTENZIONE E EFFICIENZA DELLE MOTONAVI
- RISCHI SPECIFICI
- DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI
- GESTIONE DELLE EMERGENZE
- ASPETTI SANITARI
- ASPETTI SANZIONATORI

1) Retro foglio

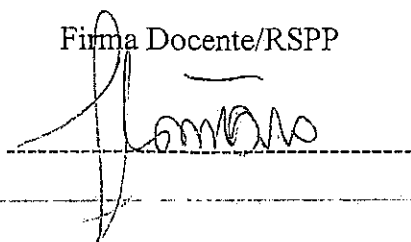
Durata: 4 h

Data: 9.6.11

Luogo:

MOTONAVE "ARIA"

Firma Docente/RSPP





COMUNE DI SAN GIORGIO IONICO

PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI GODIMENTO DIRITTI POLITICI

IL SINDACO

In base alle risultanze degli atti d'ufficio

CERTIFICA CHE

CESARIO GIUSEPPE

nato a POMPEI (NA) il 18.04.1963 atto 105-1.A

residente in VIA MONFALCONE n.12

HA IL GODIMENTO DEI DIRITTI POLITICI

E' iscritto nelle liste elettorali di questo Comune al n. 976

Rilasciato per uso : AB Esente dall'Imposta di bollo sin dall'origine
(All.B D.P.R. 26/10/1972, n. 642)

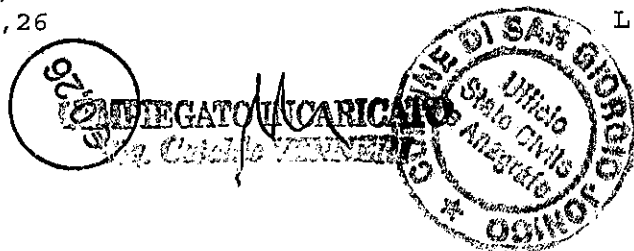
La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del
rilascio

SAN GIORGIO IONICO, li 16/06/2011

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del
nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma
D.Lgs.12/02/1993 n.39

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe
Dr.Eugenio De Carlo





COMUNE DI SAN GIORGIO IONICO
PROVINCIA DI TARANTO

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CUMULATIVO

IL SINDACO

Ai sensi dell'Art.11 della legge 4.1.1968, n.15, ed in conformita` alle
risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

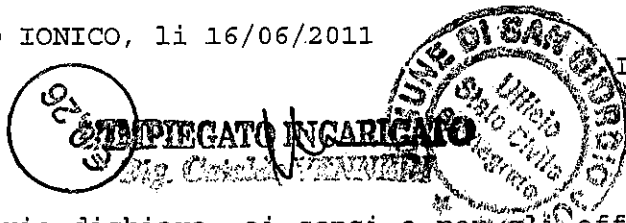
CESARIO GIUSEPPE
nato a POMPEI (NA) il 18.04.1963 atto 105-1.A
residente in VIA MONFALCONE n.12
Dalla nascita

E` RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
HA LA CITTADINANZA ITALIANA
E` NATO NEL LUOGO E ALLA DATA SOPRA INDICATI

Rilasciato in carta libera per uso : AB Esente dall'Imposta di bollo sin
dall'origine (All.B D.P.R. 26/10/1972, n. 642)

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del
rilascio

SAN GIORGIO IONICO, li 16/06/2011



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Dr.Eugenio De Carlo

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma
4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso
di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute
nel presente certificato non hanno subitovariations dalla data del suo
rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

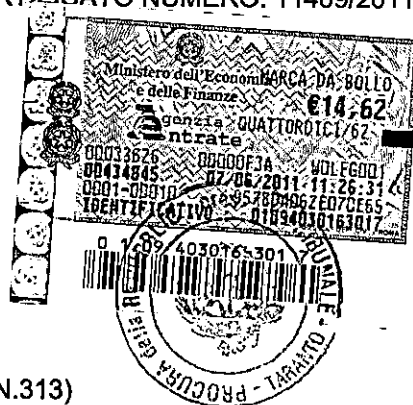
Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 11409/2011/R

Al nome di:
Cognome **CESARIO**
Nome **GIUSEPPE**
Data di nascita **18/04/1963**
Luogo di Nascita **POMPEI (NA) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DALL' UFFICIO:

CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TARANTO

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
☒ diritto di certificato ☐ diritto di urgenza

TARANTO, 07/06/2011 12:06



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(Procuratore Generale)

Prot. n. 11016 /UP

TARANTO, li **17 GIU. 2011**

Al Sig.
CESARIO Giuseppe
Via Monfalcone n. 12
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Gestione servizio idrovie stagione 2011: assunzione in servizio con contratto di lavoro a tempo determinato a tempo pieno dal 12/06/2011 al 30/09/2011 nel profilo professionale di **“comandante”**.

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che Lei è assunto alle dipendenze dell'AMAT SpA. Con contratto di lavoro a tempo determinato a tempo pieno.

Il presente contratto di lavoro decorrerà dal **12/06/2011**, e si risolverà, ad ogni effetto contrattuale e di legge, senza necessità di preavviso e/o di ulteriore comunicazione, il **30/09/2011**, quale ultimo giorno lavorativo.

Il contratto in esame è subordinato alla condizione risolutiva del persistere sia della sua condizione di idoneità specifica alle mansioni di Comandante, sia della relativa autorizzazione all'imbarco rilasciata, nel caso di specie, dalla Capitaneria di Porto di Taranto.

In applicazione della classificazione del personale addetto alla navigazione lagunare, così come recepita da ASSTRA ed ANAV nel verbale d'incontro dell'8/10/2002, ed in esecuzione del verbale d'accordo del 24/05/2007, sottoscritto tra l'AMAT S.p.A. e le OO.SS. di categoria, regolarmente depositato presso la competente Capitaneria di Porto di Taranto, l'assunzione viene disposta con l'attribuzione del profilo professionale di **“comandante di coperta”**, parametro 217, in servizio di prova ex R.D. n° 148/1931 della durata di 2 (due) settimane di servizio effettivo.

Eventuali sue dimissioni volontarie prima del termine di scadenza fissato potranno avere effetto solo dopo 30 (trenta) giorni la formale accettazione dell'Azienda. Nel caso di mancato rispetto del termine sarà applicata una penale pari al compenso corrispondente ai giorni di mancato preavviso.

Lei avrà il compito di svolgere l'attività di **“comandante”** a bordo di una delle due motonavi aziendali, con vincolo di subordinazione e dipendenza gerarchica direttamente dal Responsabile dell'Area Esercizio e dal Direttore Generale.

Il trattamento normativo spettante è quello riveniente dal CCNL Autoferrotranviari – Internavigatori (settore navigazione lagunare); in particolare la retribuzione mensile dovuta, da corrispondersi per le mensilità di durata del contratto, oltre che per i ratei delle mensilità aggiuntive (13^a e 14^a), sarà costituita dalle seguenti voci:

- Retribuzione tabellare	€ 1.249,64
- C.A.U.	€ 26,97
- Indennità di mensa	€ 16,53

- Indennità di contingenza + E.D.R. € 550,41
- T.D.R. € 64,04

oltre le indennità variabili rivenienti dal CCNL di categoria applicato.

Il suo orario di lavoro è fissato in 39 ore settimanali, con una media giornaliera di 6,30 ore, su un ciclo lavorativo di 17 settimane, così come previsto dall'art. 22 dell'A.N. 27/11/2000.

Lei maturerà i giorni di ferie e le festività sopprese come indicate dalle disposizioni contrattuali vigenti.

L'AMAT S.p.A. ha facoltà di recedere anticipatamente dal contratto, ai sensi di legge, per giusta causa o giustificativo motivo, ovvero qualora nel comportamento dell'agente siano accertati rilevanti violazioni disciplinari.

Per tutto quanto non espressamente stabilito e pattuito, saranno applicate le disposizioni contenute negli AA.NN. 27/11/2000 e 18/11/2004, nel verbale dell'8 ottobre 2002 sottoscritto dalle Organizzazioni datoriali ASSTRA e ANAV con le OO.SS. FILT-CGIL, FIT-CISL e UIL-TRASPORTI, nel D.Leg.vo n° 368/2001, e successive modifiche ed integrazioni, nonché nel R.D. n° 148/1931 e nei regolamenti aziendali, in quanto applicabili.

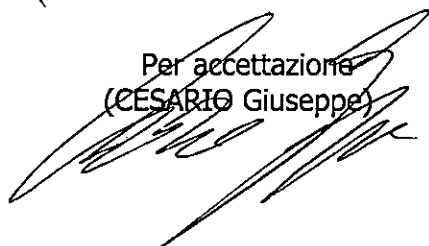
Il numero di matricola aziendale che le sarà attribuito è: 1874.

L'Ufficio Personale provvederà a fornirLe copia dei documenti di cui all'art. 12 del Regolamento All. "A" ed acquisire il suo consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

La presente dovrà essere firmata per accettazione.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)


IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter POGGI)


Per accettazione
(CESARIO Giuseppe)

RICEVUTA

Codice comunicazione : 1407311200303605

Data invio : 10/06/2011 14.21.22

Protocollo n. 303605 del : 10/06/2011

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 303605 del 10/06/2011

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	00146330733	P.Iva	00146330733
Denominazione	A.M.A.T. SPA		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Ateco '02	49.39.09 - Altre attività di trasporti terrestri d...		
Pubblica Amministrazione	N		
Comune sede legale	L049-TARANTO	C.A.P.	74100
Indirizzo sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede legale	0997356208	Fax sede legale	0997794247
E-mail sede legale	picchi@amat.ta.it		
Comune sede di lavoro	L049-TARANTO	C.A.P. sede di lavoro	74100
Indirizzo sede di lavoro	VIA CESARE BATTISTI, 657		
Telefono sede di lavoro	0997356208	Fax sede operativa	0997794247
E-mail sede di lavoro	picchi@amat.ta.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	CSRGPP63D18G813D	Sesso	M
Cognome	CESARIO	Nome	GIUSEPPE
Comune di nascita	G813-POMPEI	Data di nascita	18/04/1963
Cittadinanza	000-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento del rimpatrio			
Comune residenza	H882-SAN GIORGIO IONICO	CAP residenza	74027
Indirizzo residenza	VIA MONFALCONE, 12		
Comune domicilio	H882-SAN GIORGIO IONICO	CAP domicilio	74027
Indirizzo di domicilio	VIA ROMA 36		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	12/06/2011	Data fine rapporto	30/09/2011
Ente previdenziale	INPS	Codice Ente Previdenziale	INPS
P.A.T. INAIL	7102123020	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	39
Qualifica professionale (ISTAT)	COMANDANTE MARITTIMO (MARINA MERCANTILE)		
Mansione	COMANDANTE DI COPERTA		
Contratto collettivo applicato	C.c.n.l. degli autoferrofilotranvieri e internavigatori		
Livello Inquadramento	217	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	10/06/2011 14.21.22		
Soggetto che effettua la comunicazione	PICCHI ENRICO	Codice fiscale soggetto attuatore	
E-mail	picchi@amat.ta.it	Tipologia sogg.attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	

NOTE

Taranto, li 11/06/2011

PROT. N. 11018/UP

Alla Capitaneria di porto
di TARANTO

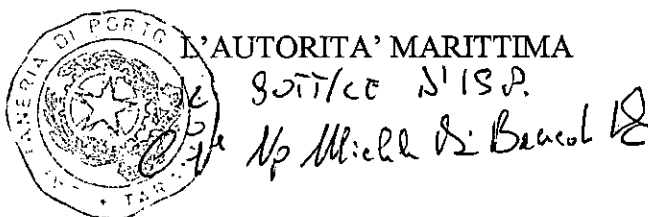
Oggetto: richiesta di imbarco a bordo della m/n Clodia.

Per l'aggiornamento matricolare si comunica che a decorrere **dall' 11/06/2011 e fino al 30/09/2011** sulle mm/nn denominate "CLODIA" ed "ADRIA", armatore AMAT di Taranto, di T.S.L. 154,55, iscritte, rispettivamente al n° VE 8360 e VE 8363 dei Registri Navi Minori e Galleggianti del Compartimento Marittimo di Venezia, apparato motore 2x200 abilitato alla navigazione NAZIONALE LOCALE Trasporto Passeggeri, sarà imbarcato il seguente marittimo:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento
CESARIO Giuseppe CSRGPP63D18G813D	Pompei (NA) 18.04.1963	Via Monfalcone, 12 74027 San Giorgio Jonico	Comandante	12962/1 Taranto

IL RAPPRESENTANTE ARMATORIALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

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



N. 227 d'Ordine (convenzione)

N. 10237 di Repertorio (atti)

Capitaneria di Porto del Compartimento Marittimo di Taranto

CONVENZIONE DI ARRUOLAMENTO

L'anno 2011 il giorno 11 del mese di GIUGNO innanzi a noi Cirio Michele Di Brando Ufficiale di porto delegato dal Sig. Comandante di Porto a ricevere le Convenzioni di arruolamento, presenti i testimoni, si è presentato l'ing. Giovanni Matichecchia, in qualità di Direttore Generale dell'AMAT, azienda con sede in Taranto, via C. Battisti n. 657, Armatrice della nave denominata CLODIA ed ADRIA, di T.S.L. 155.54, iscritte presso il Compartimento Marittimo di Venezia rispettivamente al n. VE 8360 e VE 8363, e la persona appresso indicata, la quale, dovendo far parte dell'equipaggio della m/n CLODIA ed ADRIA dichiara di arruolarsi ai patti ed alle condizioni stabiliti dall'atto allegato.

La presente convenzione è stipulata per il periodo (11/06/2011 – 30/09/2011) vigente

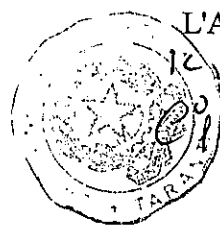
La parte contraente ha dichiarato a noi Uff. le di Porto delegato dal Comandante del Porto, di rinunciare concordemente ed esplicitamente alla presenza di testimoni per la stipulazione del presente atto.

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	CAP e residenza	Qualifica a bordo	Matricola e Compartimento	Firma
CESARIO Giuseppe CSRGP63D18G813D	Pompei (NA) 18.04.1963	Via Monfalcone, 12 74027 San Giorgio Jonico	Comandante	12962 TA	

ESENTE DALLE IMPOSTE DI BOLLO E DI REGISTRO GIUSTA D.L. 16.11.1994 N.630 ART.50 COMMA2 E D.L. 30.12.1997 N.457 CONVERTITO IN L. IL 27. 05.1998 N.30 ART. 9 QUATER COMMA 2.

Data lettura del contenuto dell'allegato contratto sottoscritto l' 11/06/2011, che, ad ogni fine ed effetto si intende come testualmente riprodotto nella presente convenzione, e data altresì lettura di quest'ultima, la parte l'ha pienamente confermata, sottoscrivendo con noi e i testimoni presenti all'atto _____

L'ARMATORE
Ing. Giovanni Matichecchia



L'AUTORITA' MARINA

12 30/11/2011 N/SP.

Cirio Michele Di Brando

Spett.le AMAT SpA

Taranto 24/05/2011

Il sottoscritto Cesario Giuseppe, Comandante di Coperta, con riferimento all'assunzione presso codesta Società a decorrere dal 1° giugno 2011, così come confermatavi con mia precedente nota, rappresenta la necessità che per il periodo 01 - 11 Giugno 2011 il contratto di lavoro sia del tipo "collaborazione occasionale".

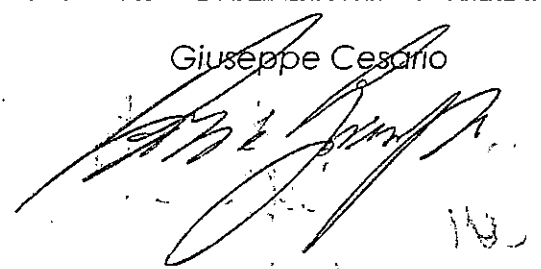
Dal 12/06/2011 si potrà passare al contratto di lavoro previsto dal bando di concorso a tempo determinato e a tempo pieno.

Tanto poiché potrò richiedere l'aspettativa per motivi privati all'istituto Archimede, presso il quale sono dipendente, con decorrenza 12/06/2011 data, questa, per la quale è prevista la chiusura dell'anno scolastico in corso.

Confermo che, comunque, indipendentemente dalla forma contrattuale del rapporto di lavoro, sarò disponibile a prendere servizio alla data del 01/06/2011.

Distinti saluti

Giuseppe Cesario



9738

Prot. N. 25 MAG. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTRABILI/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UNG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UIG	SINISTRI ☐
	☐

CESARIO GIUSEPPE
Via Monfalcone n°12
74027 – SAN GIORGIO JONICO (TA)

Mob. 335/1267638

Taranto 20 Maggio 2011

9663
ProL. 20 MAG. 2011
De: PRESIDENTE ☐
DE DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STC STAFF QUALITA' ☐

Spett./le
AMAT SpA
Via Cesare Battisti n°657
74100 – TARANTO

Oggetto : Conferma disponibilità al comando di unità navali AMAT.

Facendo seguito alla Vs. raccomandata nel quale veniva comunicato l'assunzione con contratto di lavoro a termine a tempo pieno, dal 01 giugno 2010 al 20 settembre 2010 Il sottoscritto CESARIO GIUSEPPE , nato a Pompei (NA) il 18 Aprile 2011, formula la presente per comunicare la propria disponibilità all'assunzione del comando delle Vs. unità navali.

Nel ringraziarvi porgo distinti saluti

Cesario Giuseppe

Ricevuta di presentazione il : _____,

n° _____

la quale viene protocollata al

Taranto _____

(firma dell'addetto al protocollo)



MINISTERO DELLA SALUTE
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI

NA N° 006151

- ☐ Ambulatorio di
- ☐ Medico fiduciario di TORINO

CERTIFICATO DI VISITA BIENNALE

(art. 3 della Legge 28-10-1962, n. 1602)

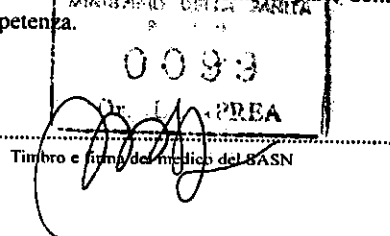
Il marittimo Sig. CESARU GIUSEPPE nato a POINTE
il 18.4.63 C.F. CESARU GIUSEPPE 0308139 iscritto al n. 12P62
delle matricole della gente di mare della Capitaneria di porto/Ufficio circondariale marittimo
di TORINO tessera n. in possesso
della qualifica di COM. TS è stato sottoposto alla visita biennale ai
sensi dell'art. 3 della Legge 28 ottobre 1962 n. 1602 in relazione al R.D.L. 14 dicembre 1933 n. 1773 ed
è stato giudicato:

☒ **IDONEO ALLA NAVIGAZIONE SINO AL** 4/5/13

☐ **NON IDONEO ALLA NAVIGAZIONE PER:**

Pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 della legge n. 1602/1962 è da sottoporre a visita da parte della
Commissione Medica Permanente di I° grado per il giudizio di competenza.

TORINO li 5/5/11





MINISTERO DELLA SALUTE
MINISTRY OF HEALTH
SERVIZI ASSISTENZA SANITARIA AI NAVIGANTI
Healthcare assistance services to sailors

NA N° 138477

☐ Ambulatorio di ☐ Medico fiduciario di
Outpatient facility of Fiduciary physician of

CERTIFICATO DI VISITA PREVENTIVA D'IMBARCO
CERTIFICATE OF EXAMINATION PRIOR TO EMBARKATION

validità giorni tre dalla data del rilascio
validity: three days after issuance date

Feriale ☒ Prefestivo ☐ Festivo ☐
Weekday ☐ Semi-holiday ☐ Holiday ☐

Cognome e Nome C.F. **CSNR99P63D189813D**
Name and surname Tax code no.

Nato a **POMPEI** prov. **18/4/63** Residente a **S. GIUSEPPE** Via **MONFALCONE** n. **11**
Born in province on Residing at no.

Matricola **1166L** Compartimento **TRONTO** Categoria **1°** Qualifica **CONT. TI**
Registration no. Division Category Qualification

Tessera n. Reg./A.S.L. di appartenenza **CS**
Card no. Pertinent Reg./local health unit

da imbarcarsi sulla nave **CLODIA/APREA** il **01/06/11** Armatore **AMST**
to embark on the ship on Shipbuilder

Turno Generale SI ☐ NO ☒ Esercita pesca costiera locale e ravvicinata SI ☐ NO ☒
General Shift YES ☐ NO ☐ Practises local and off-shore coastal fishing YES ☐ NO ☐

Il sottoscritto, ammonito a nulla occultare, dichiara di non accusare disturbi di alcuna specie e di sentirsi in condizioni fisiche tali da prestare incondizionato servizio a bordo e che nessun provvedimento d'inibizione all'imbarco è stato adottato nei suoi confronti. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non usufruire attualmente di assistenza sanitaria indennizzata dall'IPSEMA.

Dichiara inoltre di essere informato che:

- l'assistenza sanitaria è assicurata all'Italia e all'estero dal Ministero della salute per tutto il periodo di malattia contratta durante l'imbarco;
- il personale navigante marittimo ha diritto, nelle zone sprovviste di ambulatori a gestione diretta dal Ministero della salute o di medici fiduciari, di accedere ai presidi e servizi di assistenza di qualsiasi azienda sanitaria locale, nel cui territorio si trovi per ragioni di servizio ai sensi del 2° comma dell'art. 6 del D.P.R. 31/07/80 n. 620;
- copia del presente certificato, sarà trasmesso alla A.S.L. di appartenenza, qualora ne ricorrano le circostanze, ai fini della sospensione dagli elenchi degli iscritti dell'A.S.L. medesima;
- la reinscrizione nei suddetti elenchi dovrà essere effettuata su iniziativa del marittimo stesso, con decorrenza dalla data dello sbarco.

The undersigned, having been warned to conceal nothing, does hereby declare that he/she has no disorders of any kind, and the he/she feels the he/she is in the physical condition required for performing unconditioned service on board, and that no measure impeding embarkation has been adopted in his/her regard. The undersigned does also hereby declare under his/her own responsibility that he/she does not currently benefit from healthcare assistance refunded by IPSEMA.

The undersigned does also declare that he/she has been informed that:

- the healthcare assistance is insured in Italy and abroad by the Ministry of Health for the entire period of illness contracted during embarkation;
- seafaring personnel is entitled, in the areas without outpatient clinics run directly by the Ministry of Health or by fiduciary physicians, to access the support and assistance services of any local healthcare facility in whose territory the undersigned may be for reasons of service, pursuant to the second subsection of art. 6 of D.P.R. no. 620 of 31 July 1980;
- a copy hereof shall be transmitted to his/her local health unit, should the circumstances so require, for the purposes of suspension from the lists of those registered with said local health unit;
- re-entry in the aforementioned lists shall be done at the initiative of the sailor, starting from the date of disembarkation.

firma del marittimo:
Sailor's signature:

GIUDIZIO DEL MEDICO
PHYSICIAN'S OPINION

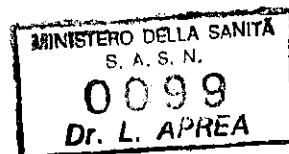
Il marittimo è dichiarato ☒ ABILE
The sailor is hereby declared ☒ ABLE

☐ INABILE
☐ UNABLE

Il marittimo
The sailor

firma
Signature

LORENZO li **30.05** 20 **11**
Copia per il datore di lavoro



Il medico del SASN
The SASN physician

timbro e firma
Seal and signature

AL DIRETTORE GENERALE

AZIENDA A.M.A.T. S.p.A.

S E D E

Il sottoscritto _____ dipendente di codesta Azienda
chiede alla S.V. di voler disporre con decorrenza immediata il pagamento di tutti gli emolumenti a
qualsiasi titolo a lui dovuto, con le seguenti modalità:

- ☐ presso lo sportello del tesoriere
- ☐ tramite emissione di assegni circolari
- ☐ con accredito sul c/c n° _____

IBAN: _____

Il sottoscritto dichiara, pertanto, che a tutti gli effetti, cessa di avere validità l'accredito sul
c/c n. _____ intrattenuto sino ad oggi con _____

Taranto,

In Fede
