



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

SERVIZIO 1 - AFFARI GENERALI- PERSONALE

Il Responsabile del Servizio Personale

Letta l'istanza del 30 giugno 2015 a firma della sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

che la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il 20/04/1978 ed ivi residente in via Valle D'Aosta, n.8 presta servizio a tempo indeterminato presso questo Ente in qualità di "Educatore all'Infanzia" cat. C. dal 01 dicembre 2007 a tutt'oggi.

Si rilascia il presente certificato di servizio, a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, precisando che lo stesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Modugno, 30 giugno 2015



Il Responsabile
del Servizio Personale
dott.ssa Beatrice Maggio

x ric.

30.06.2015

Friio Annamaria



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

Prot. 34214 - 30 giugno 2015

Modugno, 30/06/2015

Al Responsabile P.O.
Servizio 1 - Ufficio Personale
Comune di Modugno
70026 Modugno - (BA)

Oggetto: Richiesta attestato di servizio / documentazione di servizio.

La/Il sottoscritto/a FRIIO ANNA MARIA

nata/o a PALO DEL COLLE Il 20/04/1978 residente a PALO DEL COLLE

in via VALLE D'AOSTA, 8 già/dipendente del Comune di Modugno, in servizio

presso il Servizio ASCONDO con la qualifica di EDUCATORE ALL'INF. Cat. C Pos. Econ. _____

CHIEDE

che gli sia rilasciata la seguente documentazione:

☒ Attestato di servizio n° 2;

☐ Documentazione riguardante la malattia del - e/o per il periodo dal al- specificare alle note;

☐ Documentazione riguardante l'infortunio del _____;

☐ Altra documentazione _____

Dichiarare l'uso se per gestori di pubblico servizio e/o privato _____

Note: _____

Firma

Friio Annamaria



Città di Modugno

Provincia di Bari

Servizio 9 – Servizi sociali

Tel.080/5865690- Fax.080/5865656 Sito Ist. www.comune.modugno.ba.it
email: a.straziota@comune.modugno.ba.it - P.E.C.: istruzione.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it



CITTA' DI MODUGNO

CODICE IPA C_F262

PROTOCOLLO PUBBLICA ISTRUZIONE



Prot. 0039531

del 29/08/2014

Modugno lì, 28 agosto 2014

Servizio 8

Alla dott.ssa Anna Maria Frio

e.p.c.

Al Responsabile del servizio Personale

Dott. Gianluigi Berardi



Oggetto: Indennità di specifiche responsabilità art.8 lett.f del C.D.I. 2014/2016.

Si comunica che con nota prot. n.37387 del 07/08/2014 il Responsabile del Servizio Personale ha comunicato che a decorrere dal 01/09/2014 è sospeso il pagamento di tutte le indennità corrisposte sulla base delle regole di cui al C.D.I. scaduto.

Il Responsabile del servizio
Dott.ssa Angela Straziota

100001



CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0032003 del 20/06/2013



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

SERVIZIO 1 - AFFARI GENERALI- PERSONALE

Il Responsabile del Servizio Personale

Letta l'istanza del 20 giugno 2013 prot.n.31976 a firma della sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

che la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il 20/04/1978 ed ivi residente in via Valle D'Aosta, n.8 ha prestato servizio a tempo determinato presso questo Ente in qualità di "Assistente all'Infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 16/10/2000 al 23/10/2000 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 20/02/2001 al 31/03/2001 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 21/05/2001 al 20/07/2001 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 12/02/2002 al 15/02/2002 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 17/04/2002 al 16/05/2002 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 03/06/2002 al 17/06/2002 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 04/09/2002 al 31/12/2002 (part-time 50% - 18 ore settimanali)
- dal 13/01/2003 al 31/07/2003 (part-time 50% - 18 ore settimanali)
- dal 08/09/2003 al 07/11/2003 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 24/11/2003 al 27/12/2003 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 07/01/2004 al 30/07/2004 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 06/09/2004 al 29/07/2005 (part-time 50% - 18 ore settimanali)
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 11/09/2006 al 27/12/2006 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 11/09/2007 al 30/11/2007 (part-time 20 ore settimanali)



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

- che la stessa dal 01 dicembre 2007 a tutt'oggi presta servizio presso questo Ente, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, tempo pieno, cat. C, profilo professionale "Assistente all'Infanzia".
- Si attesta, altresì, che nell'ambito dell'attività di servizio la stessa svolge attività di coordinamento dell'Asilo Nido Comunale con decorrenza 03/09/2010.

Si rilascia il presente certificato di servizio, a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, precisando che lo stesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Modugno, 20 giugno 2013



Il Responsabile
del Servizio Personale
(dr. Gianluigi Berardi)

Per ricevuta

Giulio D'Amato
20/06/2013



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

Prot. _____

Modugno, 20/06/2013

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0031976 del 20/06/2013



32179

Al Responsabile P.O.
Servizio 1 - Ufficio Personale
Comune di Modugno
70026 Modugno - (BA)

Oggetto: Richiesta attestato di servizio / documentazione di servizio.

La/Il sottoscritta/o FRIIO ANNAMARIA

nata/o a PALO DEL COLLE Il 20/04/1978 residente a PALO DEL COLLE

in via VALE D'AOSTA, 8 già/dipendente del Comune di Modugno, in servizio

presso il Servizio __ con la qualifica di ASSISTENTE D'INIZIAZIONE Cat. C Pos. Econ. C1

CHIEDE

che gli sia rilasciata la seguente documentazione:

☒ Attestato di servizio n° 2;

☐ Documentazione riguardante la malattia del - e/o per il periodo dal al- specificare alle note;

☐ Documentazione riguardante l'infortunio del _____;

☐ Altra documentazione _____

Dichiarare l'uso se per gestori di pubblico servizio e/o privato _____

Note: _____

Firma

Friio Annamaria



CITTA' DI MODUGNO - IPAC_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0032003 del 20/06/2013



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

SERVIZIO 1 - AFFARI GENERALI- PERSONALE

Il Responsabile del Servizio Personale

Letta l'istanza del 20 giugno 2013 prot.n.31976 a firma della sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

che la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il 20/04/1978 ed ivi residente in via Valle D'Aosta, n.8 ha prestato servizio a tempo determinato presso questo Ente in qualità di "Assistente all'Infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 16/10/2000 al 23/10/2000 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 20/02/2001 al 31/03/2001 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 21/05/2001 al 20/07/2001 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 12/02/2002 al 15/02/2002 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 17/04/2002 al 16/05/2002 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 03/06/2002 al 17/06/2002 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 04/09/2002 al 31/12/2002 (part-time 50% - 18 ore settimanali)
- dal 13/01/2003 al 31/07/2003 (part-time 50% - 18 ore settimanali)
- dal 08/09/2003 al 07/11/2003 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 24/11/2003 al 27/12/2003 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 07/01/2004 al 30/07/2004 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 06/09/2004 al 29/07/2005 (part-time 50% - 18 ore settimanali)
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 11/09/2006 al 27/12/2006 (tempo pieno 36 ore settimanali)
- dal 11/09/2007 al 30/11/2007 (part-time 20 ore settimanali)



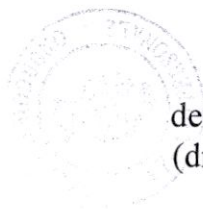
CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

- che la stessa dal 01 dicembre 2007 a tutt'oggi presta servizio presso questo Ente, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, tempo pieno, cat. C, profilo professionale "Assistente all'Infanzia".
- Si attesta, altresì, che nell'ambito dell'attività di servizio la stessa svolge attività di coordinamento dell'Asilo Nido Comunale con decorrenza 03/09/2010.

Si rilascia il presente certificato di servizio, a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, precisando che lo stesso non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Modugno, 20 giugno 2013



Il Responsabile
del Servizio Personale
(dr. Gianluigi Berardi)

Per ricevuta

Giulio Quasimodo
20/06/2013



COMUNE DI MODUGNO

Prov. di Bari

VII SETTORE - POLIZIA MUNICIPALE

tel. 080/5354845 - fax 080/5865406 - e-mail: settore7@comune.modugno.ba.it



Modugno, li 11 dicembre 2009

ALLA SIG.RA CORRIERO SERAFINA

ALLA SIG.RA DACHILLE ANNA

ALLA SIG.RA MARTINO ANGELA

ALLA SIG.RA FRIIO ANNAMARIA

ALLA SIG.RA MELE RACHELE

ALLA SIG.RA CALIA ROSA

ALLA SIG.RA MESAGNA ADDOLORATA

AL SIG.RA POSA FRANCESCA

E, p. c.

AL SIG. SINDACO
DOTT. GIUSEPPE RANA

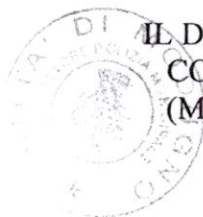
AL DIRIGENTE I SETTORE
UFFICIO DEL PERSONALE

LORO SEDI

OGGETTO: Ringraziamento.

La presente per esprimere i più sentiti ringraziamenti per l'impegno, la disponibilità e la professionalità mostrate nell'attività svolta, durante il mio incarico di Dirigente presso il suo settore di appartenenza, con l'augurio di una proficua e duratura carriera.

Copia della presente nota sarà inserita nel fascicolo personale.



IL DIRIGENTE VII SETTORE
COMANDANTE LA P.M.
(Magg. Nicola Del Zotti)

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. 6702
17 SET. 2009
Cat. _____ Clas. _____
Fasc. _____ Sottofasc. _____

Modugno, 18/09/2009

Al Dirigente del VI Settore
e, p.c.
Al Signor Sindaco
All'Assessore al Personale
All'Assessore ai Servizi Sociali
Al Dirigente del I Settore

L O R O S E D I

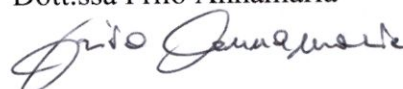
Oggetto: Richiesta revoca declaratoria di coordinamento Assistente all'infanzia Asilo Nido.

La sottoscritta Dott.ssa Annamaria Friio, dipendente di questo Ente in servizio presso l'Asilo Nido Comunale, in riferimento alla declaratoria in oggetto, prot. n. 23435 del 30/04/2009, CHIEDE la revoca immediata della disposizione in argomento.

Tale richiesta è motivata dalla carenza di personale presso l'Asilo Nido Comunale, che inizierà le attività didattiche per il nuovo anno scolastico in data odierna, alla scrivente è stato richiesto verbalmente di svolgere contestualmente le mansioni di coordinatrice e Assistente all'Infanzia, mansioni incompatibili tra loro per la particolare utenza a cui dovrà prestare particolare attenzione.

Cordiali saluti.

Dott.ssa Friio Annamaria





term

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
SEZIONE PERSONALE

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza del 30 giugno 2008 prot.n.34264 a firma della Sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il 20/04/1978 ed ivi residente, in via Valle D'Aosta, n.8, è alle dipendenze di questo Ente a tempo indeterminato dal 01/12/2007 a tutt'oggi, con il profilo professionale di "Assistente all'infanzia" cat. C.

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno, 01 luglio 2008



IL DIRIGENTE I SETTORE
(d.ssa Beatrice Maggio)

ISTRUTTORE DIRETTIVO
Dott. Gianluigi BERARDI

Per ricevuta
Friio Annamaria

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	34269
30 GIU. 2008	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Modugno,

Al Sig. Dirigente
Ufficio Personale
Comune di Modugno
Piazza del Popolo, 16
70026 Modugno BA

Oggetto: Richiesta certificato di servizio.

Il sottoscritto FRIIO ANNAMARIA nato a PALO DEL COLLE
il 20/04/1978 residente a PALO DEL COLLE in via VALLE D'AOSTA, 8
già/alle dipendenze del Comune di Modugno dal 01/12/2007
al ✓ in servizio presso il Settore.....
con la q.f. di.....Cat.....Pos. Econ.....

CHIEDE

n.....certificato/i di servizio per uso ISCRIZIONE ASILO NIDO

Distinti saluti.

Friio Annamaria



REGIONE PUGLIA



ASL BARI 4

AZIENDA SANITARIA DELL'AREA METROPOLITANA DI BARI

PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN PAOLO"
BARI

U.O. di PEDIATRIA

Direttore: Dott. Angelo Masciale

70123 BARI,

28.11.04

Il centro di Frio Area llova ha
accettato la data ad essere le figlie
albergo Bari per scoprire indipen-
dente

Alle



LORNI

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

IL FUNZIONARIO

Letta l'istanza del 23 gennaio 2007 prot.n.4121 a firma della
Sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il
20/04/1978 ed ivi residente, in via Valle D'Aosta, n.8, ha prestato
servizio a tempo determinato, presso questo Ente in qualità di
"Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 16/10/2000 al 23/10/2000
- dal 20/02/2001 al 31/03/2001
- dal 21/05/2001 al 20/07/2001
- dal 12/02/2002 al 15/02/2002
- dal 17/04/2002 al 16/05/2002
- dal 03/06/2002 al 17/06/2002
- dal 04/09/2002 al 31/12/2002
- dal 13/01/2003 al 31/07/2003
- dal 08/09/2003 al 07/11/2003
- dal 24/11/2003 al 27/12/2003
- dal 07/01/2004 al 30/07/2004
- dal 06/09/2004 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 11/09/2006 al 27/12/2006

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi
consentiti dalla legge.

Modugno, 23 gennaio 2007



IL FUNZIONARIO
(d.ssa Beatrice Maggio)

ricevuto
24/01/2007
Luigi Rachele

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	6121
23 GEN. 2007	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Modugno, 23/01/2007

Al Sig. Dirigente
Ufficio Personale
Comune di Modugno
Piazza del Popolo, 16
70026 Modugno BA

Oggetto: Richiesta certificato di servizio.

Il sottoscritto FRIO AMMAMARIA nato a PALO DEL COLLE
il 20/04/1978 residente a PALO DEL COLLE in via VALLE D'ADDA N. 8
già/alle dipendenze del Comune di Modugno dal
al in servizio presso il Settore ASICO MIP
con la q.f. di ASSISTENTE ALL'INFERMIA Cat. C Pos. Econ.

CHIEDE

n. certificato/i di servizio per uso AMMINISTRATIVO

Distinti saluti.

Frio Ammamarca



COMUNE DI MODUGNO
PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza del 12 settembre 2006 prot.n.43550 a firma
della Sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il
20/04/1978 ed ivi residente, in via Valle D'Aosta, n.8, ha prestato
servizio a tempo determinato, presso questo Ente in qualità di
"Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 16/10/2000 al 23/10/2000
- dal 20/02/2001 al 31/03/2001
- dal 21/05/2001 al 20/07/2001
- dal 12/02/2002 al 15/02/2002
- dal 17/04/2002 al 16/05/2002
- dal 03/06/2002 al 17/06/2002
- dal 04/09/2002 al 31/12/2002
- dal 13/01/2003 al 31/07/2003
- dal 08/09/2003 al 07/11/2003
- dal 24/11/2003 al 27/12/2003
- dal 07/01/2004 al 30/07/2004
- dal 06/09/2004 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 11/09/2006 a tutt'oggi

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti
dalla legge.

Modugno, 20 settembre 2006



IL DIRIGENTE INC. I SETTORE
(Dott. Pietro Acquafredda)

Abuse Rta 21/09/06

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	53550
12 SET. 2006	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Modugno, 11 Settembre
2006

Spett.le ufficio personale
ufficio protocollo

Come di Modugno

Spetto: Richiesta attestazione di servizio.

La sottoscritta Faio Summaria nata a Gole del Colle
(BA) il 22/04/1978 ed ivi residente in Via Valle D'Arco, 8
dichiaro di aver lavorato in qualità di Amministrante
all'infanzia presso l'asilo nido Comunale di via Veroli
con contratto di lavoro a tempo determinato e
pertanto

chiede

di ricevere l'attestazione di servizio

Faio Summaria



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza del 12 settembre 2006 prot.n.43550 a firma della Sig.ra Friio Annamaria;

Esaminati gli atti d'ufficio:

C E R T I F I C A

che, la Sig.ra Friio Annamaria, nata a Palo del Colle (BA) il 20/04/1978 ed ivi residente, in via Valle D'Aosta, n.8, ha prestato servizio a tempo determinato, presso questo Ente in qualità di "Assistente all'infanzia" cat. C nei periodi di seguito specificati:

- dal 16/10/2000 al 23/10/2000
- dal 20/02/2001 al 31/03/2001
- dal 21/05/2001 al 20/07/2001
- dal 12/02/2002 al 15/02/2002
- dal 17/04/2002 al 16/05/2002
- dal 03/06/2002 al 17/06/2002
- dal 04/09/2002 al 31/12/2002
- dal 13/01/2003 al 31/07/2003
- dal 08/09/2003 al 07/11/2003
- dal 24/11/2003 al 27/12/2003
- dal 07/01/2004 al 30/07/2004
- dal 06/09/2004 al 29/07/2005
- dal 01/09/2005 al 31/07/2006
- dal 11/09/2006 a tutt'oggi

Si rilascia, a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno, 20 settembre 2006



IL DIRIGENTE INC. I SETTORE
Dott. Pietro Acquafredda)



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALE POLICLINICO CONSORZIALE
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	24438
17 MAG. 2006	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

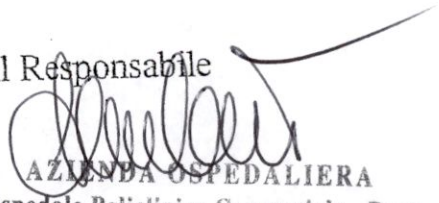
UNITA' OPERATIVA
NEUROLOGIA 1^a UNIVERSITARIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

Direttore Prof. Paolo Lamberti
Direzione, segreteria: Tel. 080/5592307-0805478553
Reparti: tel. 080/5592332- 0805592316
CENTRI CEFALEE E
DISTURBI DEL SONNO: Tel 080/5592331- 080
5592966

Si certifica che il/la Sig. **FRIIO ANNAMARIA**
è stato ricoverato presso la Clinica I Clinica Neurologica del Policlinico di Bari
dal 07/05/2006 al 16/05/2006 per accertamenti e cure.
Si rilascia su richiesta dell'interessato/ta per gli usi consentiti dalla legge.

Bari, 16/05/2006

Il Responsabile

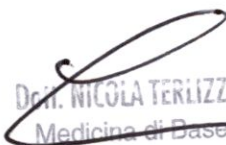

AZIENDA OSPEDALIERA
Ospedale Policlinico Consorziale - Bari
U.O. Univ. "Francomichele PUCA"
Cod. 3.25

Dott. NICOLA TERLIZZESE
Medico Chirurgo
Via XXIV Maggio, 56
70027 PALO DEL COLLE (BA)
P. IVA: 00673180725

Fazio Maria Rocco
Ch. 20/04/78

17/05/06

presente da 3 p.p.e. di
diagnosi anelastico e di
pre adde


Dott. NICOLA TERLIZZESE 10.772.6
Medicina di Base ASL BA/3



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALE POLICLINICO CONSORZIALE
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI

**UNITA' OPERATIVA
NEUROLOGIA 1^a UNIVERSITARIA**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

Direttore: Prof. PAOLO LAMBERTI

SEGRETERIA
Tel. 080 5592307 - 5594197

Bari, 9/5/2006

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	23035
10 MAG. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Si certifica che il/la Sig. **FRIO ANNAMARIA**
è ricoverato presso la Clinica I Clinica Neurologica del Policlinico di Bari
dal 07/05/2006 a tutt'oggi per accertamenti e cure.
Si rilascia su richiesta dell'interessato/ta per gli usi consentiti dalla legge.

Il Responsabile

AZIENDA OSPEDALIERA
Ospedale Policlinico Consorziale - Bari
U.O. Univ. "Francomichele PUCA"
Cod. 3.25



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **FRINMR78D60G291A**

COGNOME **FRIIO**

NOME **ANNAMARIA**

SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **PALO DEL COLLE**

PROVINCIA **BA**

DATA DI NASCITA **20/04/78**

1994

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE **FRINMR78D60G291A**

COGNOME **FRIIO**

NOME **ANNAMARIA**

SESSO **F**

LUOGO DI
NASCITA **PALO DEL COLLE**

PROVINCIA **BA**

DATA DI NASCITA **20/04/78**

1994

Il Ministro delle Finanze



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

VI SETTORE SOCIO CULTURALE

SEZIONE ASILO NIDO

Prot.n. 14

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	6733
- 7 FEB. 2005	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Responsabile
Ufficio Personale
dott.ssa Caterina Anglani

SEDE

OGGETTO: Comunicazione

In riferimento all'oggetto si comunicano gli indirizzi delle
Assistenti all'Infanzia Donno Stefania, Friio Annamaria e D'Amico
Rosa:

Donno Stefania Via Fra Girolamo Ippolito II trav. N.21 Monopoli;

Friio Annamaria Via Valle d'Aosta n.7 Palo del Colle;

D'Amico Rosa Via Bruno Buozzi n.20 Modugno.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.



Il responsabile Asilo Nido
ins. Giulia Valentini

Dott. NICOLA TERLIZZESE

Medico Chirurgo

Via XXIV Maggio, 56

70027 PALO DEL COLLE (BA)

☐ IVA: 00673180725

Fra. Giuseppe
16.20.4.78

Data

23.11.04

Accessite gli Ippre
di persona e farete tutto



COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	5861
25 NOV. 2004	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

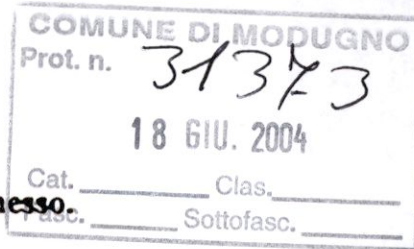
Dott. NICOLA TERLIZZESE 10.772.6
Medicina di Base ACL BA/3

Firma

Comune di Modugno

Modugno,

18/06/04



SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/la sottoscritto/a Furio Annunziata dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso Asilo Nido

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 12/07/04 al 22/07/04:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 10giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5993 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5993 _____

NOTE _____

Con osservanza

VISTO PER NULLA OSTA:

Comune di Modugno

Modugno, 01/06/04

COMUNE DI MODUGNO SEDE	
Prot. n. <u>1898</u>	
- 1 GIU. 2004	
Cat. _____	Clas. _____
Ass. _____	Sottofasc. _____

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/La sottoscritto/a FRILLO ANNAMARIA dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 01/06/04 al _____:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 4 oregiorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5 9 93 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5 9 93 _____

NOTE _____

Con osservanza

F. Frillo

VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]

Comune di Modugno

Modugno, 26/05/04

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>76915</u>
26 MAG. 2004	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

 Il/la sottoscritto/a FRIIO ANNAMARIA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

 al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 27/5/04 al _____ :

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
☒ N.....1.....giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5993 _____
☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5993 _____

 NOTE _____

Con osservanza



VISTO PER NULLA OSTA:

Comune di Modugno

Modugno, 18/05/04

COMUNE DI MODUGNO		SEDE
Prot. n. <u>25272</u>		
18 MAG. 2004		
Cat. _____	Clas. _____	
Fasc. _____	Sottofasc. _____	

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il /la sottoscritto/a FRILLO ANNA MARIA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 18/05/04 al 20/05/04:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 1 giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO tre ore e quarantacinque il 18/5/04
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5998 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5998 _____

NOTE _____

Con osservanza



VISTO PER NELLA OSTA:

COMUNE DI MODUGNO
 Prot. n. 23000
 - 5 MAG. 2004
 Cat. _____ Clas. _____
 Fasc. _____ Sottofasc. _____

Doc. ric. da:

Dott. NICOLA TERLIZZESE
 Medico Chirurgo
 Via XXIV Maggio, 56
 70027 PAIO DEL COLLE (BA)
 Tel. 080033180725

Fazio Bruno Marie
 n. 20.04.78

h. 5.04

ricevuta di 3 pp. 2.2 di
 Ripeto e Fazio autore

COMUNE DI MODUGNO
 MEDICINA DI BASE - PAIO DEL COLLE (BA)





COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

VI SETTORE SOCIO CULTURALE

SEZIONE ASILO NIDO

+++++

Prot. n. 63

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. 22547

- 3 MAG. 2004

Cat. _____ Clas. _____

Fasc. _____ Sottofasc. _____

Al Responsabile
Ufficio Personale

Sede

OGGETTO: Comunicazione.

Si comunica che l'Assistente all'Infanzia Friio Annamaria, per esigenze di servizio, chiede ore 3,45 di permesso per il giorno 28/04/04, da recuperare nei giorni successivi. Tanto si comunica, per gli adempimenti di competenza.



Il Responsabile Asilo Nido
ins. Giulia Valentini

Comune di Modugno

SEDE

Modugno, 15/04/04

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

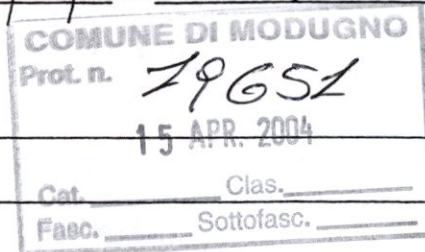
Il /la sottoscritto/a Brio Annamaria dipendente
del Comune di Modugno, ed in servizio presso Asilo Nido

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 23/04/04 al _____:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 1.....giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/93 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/93 _____



NOTE _____

Con osservanza



VISTO PER NULLA OSTA:

P. S. Barrare la/e casella/e che interessa.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. N. <u>12882</u>	Comune di Modugno
- 7 APR 2004	
Cat.	Clas.
Sottofasc.	

Modugno,

02/04/04

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie/permesso.

Il/la sottoscritto/a

Furio Annamaria

dipendente

del Comune di Modugno, ed in servizio presso

Nilo Nilo

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal

8/04/04

al

13/04/04:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☒ N. 2giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/93 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/93 _____

NOTE _____

Con osservanza

Furio Annamaria

VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]

P. S. Barrare la/casella/e che interessa.

Comune di Modugno

Modugno, 23/02/04

COMUNE DI MODUGNO	
Pret. n. <u>10001</u>	
24 FEB. 2004	
Cat. _____	Clas. _____
Permesso. _____	Sottofasc. _____

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il/La sottoscritto/a FRILLO ANNAMARIA dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 25/02/04 al _____:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N.....1giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5.9.98 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5.9.98 _____

NOTE _____

Con osservanza

FRILLO Annamaria

VISTO PER NULLA OSTA:

San Vito

COMUNE DI MONTIGNANO Prov. di _____	
S. LEO SOLO	
Cassa _____ Sezione _____	Cont. _____ Data _____

Modugno, 6/02/04

Comune di Modugno

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>007076</u>
- 9 FEB. 2004	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il /la sottoscritto/a

FRIO ANNA MARIA

dipendente

del Comune di Modugno, ed in servizio presso

ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal

09/02/04

al

16/02/04 :

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N...6.....giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.....giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/93 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/93 _____

NOTE _____

Con osservanza



Anna Maria Frío

VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]

P. S. Barrare la/casella/e che interessa.

Comune di Modugno

Modugno, 28/01/04

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>3890</u>
29 GEN. 2004	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione ferie / permesso.

Il /la sottoscritto/a FRILLO ANNA MARIA dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede

al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire dal 30/01/04 al _____:

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI

- ☒ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 10 - CCNQ DEL 5/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO SINDACALE ART. 11 - CCNQ DEL 5/9/98 _____

NOTE _____

Con osservanza



Anna Maria Frillo

VISTO PER NULLA OSTA:

[Signature]

Dott. NICOLA TERLIZZESE
Medico Chirurgo
Via XXIV Maggio, 56
70027 PALO D'EL COLLE (BA)
P. IVA: 00673180725

16-10-03
COMUNE DI MODUGNO

Prot. n.

50533

21 OTT. 2003

Cat.

Clas.

Si certifica che

fasc.

Sottofasc.

il/la Sig.

Rino Giuseppe Florio (20-4-1978)

è mio assistito/a necessita di giorni

6

di riposo e cura s.c.



In fede

Dott. NICOLA TERLIZZESE 10.772.6
Medicina di Base ASL BA/3

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. 32658

31 LUG. 2003

Dott. NICOLA TERLIZZESE
Medico Chirurgo
Via XXIV Maggio, 56
70027 PALO DEL COLLE (BA)
P. IVA: 00673180725

Cat. _____ Clas. _____

Fasc. _____ Sottofasc. _____

li,

Si certifica che

Il/la Sig.

_____ mio assistito/a necessita di giorni

di riposo e cura s.c.



Dott. NICOLA TERLIZZESE 10.772.6
Medicina ASL BA/3

In fede

Dott. NICOLA TERLIZZESE
Medico Chirurgo
Via XXIV Maggio, 56
70027 PALO D'EL COLLE (BA)
P. IVA: 00673180725

Fatto Anne Morle
n. 20/04/78

R

8-10-02
Affetto alle faringite ac -
rapporti 1 pp. c.

Dott. NICOLA TERLIZZESE 10.772.6
Medicina di Base ASL BA/3

[Signature]

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>44957</i>	
11 OTT. 2002	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____



**L'ISTRUTTORE DIRETTIVO
SOCIO CULTURALE**
Ins. Giulia Valentini