



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE

Polizia Municipale - Igiene Urbana

Sede

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
Prot. 0010334 del 20/02/2013

Prot. ,



10495

Modugno, 20/2/13

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~: FERIE

Il/la sottoscritto/a BEATRICE CUNIVARULO dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso VII SETTORE P.M.

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 02/03/2013 al 05/03/2013

- N. 3 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- N.....giorno/i di FERIE ANNO _____
- N.....giorno/i di FERIE ANNO _____
- N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO gravi motivi personali e famigliari _____
- N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto _____
- N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio / concorsi / esami _____
- N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione / corso di aggiornamento _____
- N.....ora/e di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese successivo _____
- N.....giorni - MALATTIA PER CURE TERMALI _____
- N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- N.....ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- N.....giorno/i CONGEDO PARENTALE (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

[Signature]

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

Il Responsabile Servizio di P.M.

Cap. Luigi Di Chierino

P.D.



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

Al DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE

Polizia Municipale - Igiene Urbana
Sede

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
Prot. 0009953 del 19/02/2013

Prot.



10114

Modugno, 14/02/2013

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a GIUNARULO BEATRICE dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso VII SETTORE P II

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 27/02/13 al 1/3/13:

- N. 3 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Giunaruolo

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

Il Responsabile Servizio di P.M.

Cap. Luigi M. Caterino



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE
 ia Municipale - Igiene Urbana
 Sede
 CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
 PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
 Prot. 0007188 del 06/02/2013

Prot.



Modugno, 14/2/13

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FESTIVITA' SOPPRESSE

Il/la sottoscritto/a GIORGIO BEATRICE dipendente del Comune di Modugno,
 ed in servizio presso VII SETTORE P.M.

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 7/2/13 al 7/2/13

- N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N...1...giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Giorgio Beatrice

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
 IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

[Signature]



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
Prot. 0004800 del 25/01/2013

Polizia Municipale - Igiene Urbana
Sede

Prot.



Modugno, 9-1-13

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a BEATRICE CHIRIABULO dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso VII SETTORE P.M.

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 1/2 al _____:

- N. 1 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- N. 1 giorno/i di **FERIE ANNO 2012** _____
- N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- N.ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- N.giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- N.giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- N.ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- N.giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiriarulo

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

Luigi Di Caterino
Il Responsabile Servizio di P.M.
Cap. Luigi Di Caterino



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE
 zia Municipale - Igiene Urbana
 Sede
 CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
 PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
 Prot. 0004796 del 25/01/2013

Prot.



Modugno, 9-01-13

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a BEATRICE CHIOMARUO dipendente del Comune di Modugno,
 ed in servizio presso VII SETTORE P.M.

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 12/02 al 13/02 :

- N. 2 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- N. 2 giorno/i di **FERIE ANNO 2012**
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiomaruo

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
 IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

Il Responsabile Servizio di P.M.
Cap. Luigi Di Caterino

T.B.



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

COMUNE DI MODUGNO
VII Settore - Polizia Municipale
Prot. N. 0060423
14 DIC. 2012
Cat. Clas.
P. Sottofasc.

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE
Polizia Municipale - Igiene Urbana
Sede

Prot.

Modugno, 11-12-2012

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FESTIVITA' SOPPRESSE

Il/la sottoscritto/a CHIOMARULO BEATRICE dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso VII SETTORE P.M.

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il _____ al _____:

- N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.¹.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** 18-12-2012
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiomarulo

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE
Il Responsabile Servizio di P.M.
Cap. Luigi Di Caterino

e.d.



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
Prot. 0002392 del 16/01/2013



AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE
Polizia Municipale - Igiene Urbana
Sede

Prot.

Modugno, 12/01/13

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a CHIOMARULO BEATRICE dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso VII SETTORE P.M.

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 21/01/2013 al 22/01/2013

- N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- N...2...giorno/i di **FERIE ANNO 2012**
- N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- N.....giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- N.....ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- N.....giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiomarulo

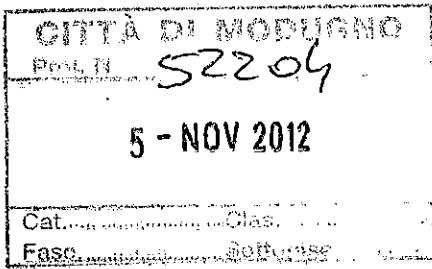
VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

Il Responsabile Servizio di P.M.
Cap. Luigi Di Caterino



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

Modugno, 5 novembre 2012



Ai signori:
Attolico Antonio
Lanotte Emanuela
Bartolomeo Gaetana
Dileo Margherita
Mele Lia
Vavalle Graziana
Terlizzi Corrado
De Scisciolo Francesco
Nova Rosa Anna
Santorsola Michele
Chiumarulo Beatrice
Iaccarino Edoardo

e, p.c. All'Ufficio Contabilità del Personale

Al Responsabile del Servizio di vigilanza

Loro sedi

Oggetto: Comunicazione di assunzione.

Con la presente si comunica che, in esecuzione della determinazione dirigenziale n.320/DD/Settore 1 del 31.10.2012, in base alla documentazione presentata, questa Amministrazione intende assumerla con rapporto di lavoro a determinato e a tempo pieno a decorrere dal 8 novembre 2012.

La S.V. è invitata, pertanto, a presentarsi presso il Comune di Modugno - Ufficio Personale - piazza del Popolo n.16, alle ore 12,00 del 7 novembre 2012, per la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

La mancata sottoscrizione del contratto, sarà considerata rinuncia all'incarico.

Cordiali saluti

Antonio Attolico
Lia Mele
Beatrice Chiumarulo
Emanuela Lanotte
Edoardo Iaccarino
Francesca De Scisciolo
Corrado Terlizzi
Michele Santorsola

Il Dirigente I Settore
avv. Cristina Carlucci

I Settore:
Segreteria - Affari Generali - Personale - Servizi Demografici
Piazza del Popolo n.16 70026 Modugno (BA)
Tel.080/5865705 - fax 080/5865262

Fabrizio De Salvo
Michele Santorsola