

F.: BRT & TM 67566 L220 I

† Fascicolo previdenziale di: BARTOLOMEO GAETANA,
nato a Coritto il 26-11-'67, in res. in Favaro, n. 11/6

SERVIZI: COMUNE DI MODUGNO

✓ del 8-11-2012 al 7-03-2013 - A.P.M. T.D. - cef. C

✓ del 15-9-2014 al 30-11-2014 - A.P.M. T.D. - cef. C

A TEMPO INDETERMINATO

✓ del 1-12-2014 - A.P.M. - cef. C



CITTÀ DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

VII SETTORE - POLIZIA MUNICIPALE

1.8.

Prot. n. CITTÀ DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
Prot. 0006527 del 04/02/2013



6688

Modugno, 04/02/2013

Al Dirigente/Responsabile
Ufficio Personale
SEDE

OGGETTO: Comunicazione assenza.

Con la presente, si comunica che il dipendente BARTOLOMEO CAETANA
in data odierna ha comunicato la propria assenza dal per il seguente motivo:

- ☐ MALATTIA dal _____ al _____
- ☒ MALATTIA DEL FIGLIO dal 04/02/2013 al _____
- ☐ MALATTIA CAUSA DI SERVIZIO dal _____ al _____
- ☐ DAY HOSPITAL/RICOVERO dal _____ al _____
- ☐ PERMESSO RETRIBUITO PER VISITA SPECIALISTICA _____
- ☐ ALTRI MOTIVI _____

IL PERSONALE RICEVENTE

[Signature]

 Dott. Colazzo Damiano

Via G. Murat, 8/B

70020 Toritto (BA)

Tel. 080603336 - Fax 080603336

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262

PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE

Prot. 0007071 del 05/02/2013



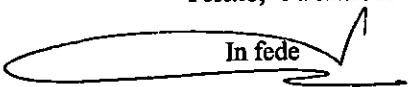
7232

Certifico che il piccolo Scicutella Mariana nato il 10/08/2010 è affetto da Patologia.
Per tale motivo necessita di assistenza preferibilmente da parte di un genitore per
almeno 1 uno giorni s.c.

Tale certificazione si rilascia, dietro sua richiesta, a Bartolomeo Gaetana genitore del
bambino malato.

Toritto, 04/02/2013

In fede


Dott. Colazzo Damiano - -



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

Al Dirigente/Responsabile I Settore
Servizio Segreteria – AA.GG. – Personale - Demografici
Sede

Prot.

Modugno, 04.08.2013

Oggetto: Congedo per la malattia del figlio - dichiarazione ai sensi dell'art. 47,
D.P.R. 445/2000.

*Il/La sottoscritt/a... BARTOLOMEO GAETANA dipendente del
Comune di Modugno ed in servizio presso... CORANNO POLIZIA LOCALE
Con la presente, dichiaro/a di aver fruito dal... 04.08.13 al... 04.08.13..
di n° 1 giorno/i di congedo per malattia del/lla minore... SCUDERA MARIANA
nato/a a... ACQUAVIVA delle FONTI il... 10.08.2013 di cui all'art.
17 comma 6 del CCNL 14settembre 2000 - art. 47 D.Lgs. 151 del 26 marzo 2001.
Dichiaro/a, inoltre, che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente, del
medesimo beneficio concesso per lo stesso motivo.*

IN FEDE

Giuseppe B. Solimano



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. 0007199 del 06/02/2013

Prot.

Modugno, 05.02.2013OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ FERIE

Il/la sottoscritto/a BARTOLOMEO RABANA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso CORANDO POLIZIA LOCALE

Chiede/~~Comunica~~

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

- ☐ N... 6 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** 18.20.22.28/02 e 02-04/03/2013
- ☐ N... 3 giorno/i di **FERIE ANNO** 2012 08.12.14/02/2013
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N... 1 giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** 16.02.2013
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e familiari _____
- ☐ 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

Giuseppe B. Solanes

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

[Signature]



CITTA' DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

CITTA' DI MODUGNO	
Prot. N. <u>61973</u>	
24 DIC 2012	
SETTORE	
Clas.	
Sottoseg.	

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII"
Polizia Municipale – Igiene Urbane
Sede

Prot.

Modugno, 22.12.12OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ 1 GIORNO di FESTIVITA' SOPPRESSA

Il/la sottoscritto/a BARTOLOMEO RAETANA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire ~~di una~~ de 31.12.12 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** _____
- ☐ 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

Gerardo Bubbico

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

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
Prot. 0000435 del 07/01/2013CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE
Polizia Municipale - Igiene Urbana
Sede

Prot.

Modugno, 04.01.2013OGGETTO: Richiesta / ~~comunicazione~~: 1 GIORNO di FERIE A.C.Il/la sottoscritto/a BARTOLOMEO GASTANA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso COMANDO DI POLIZIA LOCALEChiede/~~comunica~~Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal 07.01.13 al :

- ☒ N. X 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

Si richiede la allegata documentazione in dup

IL DIPENDENTE

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



CITTA' DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
Prot. 0001477 del 10/01/2013



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

Prot.

Modugno, 10.01.2013

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ UN GIORNO DI FERIE A.C.

Il/la sottoscritto/a BARTOLOMEO GAETANO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal 17.01.13 al —:

- ☐ N.....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 Caterino



CITTÀ DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)



CITTÀ DI MODUGNO
CODICE IPA C_F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE

Prot. 0055619
del 29/11/2014

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO 1 – SEDE

Modugno, 20.11.2014

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE - FEST. SOPP.

Il/la sottoscritto/a BARTOLOMEO GAETANO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso CORRADO POLVERA LOCALI

Chiede/~~Comunica~~

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

☒ N. 3 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE 27-28-29/11/2014

☐ N.giorno/i di FERIE ANNO 03-04-05-06-07-08-09-10-11-12/12/14

☐ N.giorno/i di FERIE ANNO

☒ N. 1 giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE 25/11/2014

☐ 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.giorno 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 COMANDANTE

(Magg. Dott. Antonio Perchiazzi)

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C.F262 - - 1 - 2021-02-25 - 0008295
Prot. Generale n: 0008295 P
Data: 25/02/2021 Ora: 16.10
Classific:

Al Responsabile del Servizio 6 Finanziario – Personale
Dott.ssa Valeria De Pasquale

E p.c. Al Sindaco

" ~~Al~~ All'Assessore al Personale

" Al Seg. Generale responsabile della trasparenza e anticorruzione

" Al Comandante della Polizia Locale

" alla R.S.U ed alla Org.ne Sindacale CGIL

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta della produttività maturata nei periodi lavorati a tempo determinato quale agente di polizia locale.

La sottoscritta Bartolomeo Gaetana nata a Toritto il 26/11/1967 ed ivi residente in Via Favaro 11, alle dipendenze di Codesto Comune, nella ripartizione Polizia Locale, con contratto a tempo pieno e indeterminato dal 01/12/2014, con la presente invita il responsabile di servizio in indirizzo a quantificare quanto spettante per la produttività relativa ai seguenti periodi:

- 08.11.2012 – 07.03.2013;
- 15.09.2014 – 30.11.2014.

A tal fine dichiara di non essere in possesso della valutazione relativa agli stessi, perché mai ricevuta dai comandanti in carica al momento dei periodi su indicati; pertanto, con la presente la scrivente sollecita il rilascio delle schede di valutazione.

Certa di un positivo riscontro alla presente, distintamente saluta.

Toritto lì, 24/02/2021

In fede

Gaetana Bartolomeo