



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. 0006736 del 04/02/2013

Prot.



6897

Modugno, 02/02/13

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione:

FERIE

Il/la sottoscritto/a ANTONIO ANTONIO dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso COMANDO POLIZIA MUNICIPALE - VII° SETTORE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal 27/02/13 al 02/03/13 :

- ☒ N. 04 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 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

Antonio Antonio

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

[Signature]



CITTA' DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

T.D.

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE

Polizia Municipale - Igiene Urbana

Sede

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
 PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
 Prot. 0006735 del 04/02/2013

Prot.

Modugno, 02/02/2013

6896

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a ANTONIO ANTONIO dipendente del Comune di Modugno,
 ed in servizio presso COMUNE DI MODUGNO - VII° SETTORE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/la 21/02/13 al 22/02/13

☒ 2 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 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

[Signature]

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
 IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

[Signature]



CITTA' DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

T.D.

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE

Polizia Municipale – Igiene Urbana
Sede

CITTA' DI MODUGNO - IPA C. F262
PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE
Prot. 0006732 del 04/02/2013

Prot.



Modugno, 02/02/13

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a ANTONIO ANTONIO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso CORRADO BLIBA MUNICIPALE - VII° SETTORE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/la 13/02/13 al 14/02/13

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☒ N. 03 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 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

Antonio Antonio

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
IL DIRIGENTE / RESPONSABILE

[Signature]

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_T263
 PROTOCOLLO GENERALI
 Prot. 0004992 del 28/01/2013



AL DIRIGENTE / RESPONSABILE
 DEL "1° SETTORE"
 COMUNE DI MODUGNO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a ANTONIO ANTONIO dipendente del Comune di Modugno

ed in servizio presso CORRADO POLIZIA MUNICIPALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/1 28/01/13 al 28/01/13

- ☒ N. 1 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 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/a 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

Con osservanza

Modugno

28/01/13

[Signature]

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

Il Responsabile del Servizio di P.M.
 (Cap. Luigi Di Caterino)

P.S.

La presente richiesta, dopo il visto del Dirigente/Responsabile del settore d'appartenenza, dovrà essere inviata al Servizio Gestione Giuridica del Personale per i successivi adempimenti.

T.D.

COMUNE DI MODUGNO

VII Settore - Polizia Municipale

Prot. N. 0057521

29 NOV 2012

AI DIRIGENTE / RESPONSABILE
DEL "I" SETTORE
COMUNE DI MODUGNO

SEDE

Cat. _____ Clas. _____
OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: _____

FERIE

Il/la sottoscritto/a ANTONIO ANTONIO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso CORRADO POUZA MUNICIPALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/il 21/12/12 al 21/12/12 :

- ☒ N. 4 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 _____

Con osservanza

Modugno, 21/11/2012

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

Il Responsabile del Servizio di P.M.
(Cap. Luigi Di Caterino)**P.S.**

La presente richiesta, dopo il visto del Dirigente/Responsabile del settore d'appartenenza, dovrà essere inviata al Servizio Gestione Giuridica del Personale per i successivi adempimenti.

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
Prot. 0000440 del 07/01/2013CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)AI DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE
Polizia Municipale - Igiene Urbana
Sede

Prot.

Modugno, 04/01/2013

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione:

FERIE

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

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/ai 23/01/13 al 24/01/13 :

- ☒ N. 2 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 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

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