



Provincia di
Barletta - Andria - Trani

FASCICOLO PERSONALE

del

dipendente **ZOLLO ADRIANO**

assunto in data 31/12/2010 a seguito di procedura concorsuale per n. 2 posti Istruttore contabile

profilo professionale: Istruttore Contabile
categoria: C
posizione economica: C1 con decorrenza 31/12/2010

STATO:	Trasferito presso il Comune di Modugno ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001 con decorrenza 31/12/2012 (1 giorno di servizio presso il Comune di Modugno)
---------------	--

denominazione e sede

Amministrazione Provinciale Barletta-Andria-Trani ANDRIA (BA)

codice

PROBA01P

dependente da:

Ultima Sede Lavoro

Comune : ANDRIA

Prov : BA

CAP : 76123

COP : A285

cessato il ultimo giorno lav.

30/12/2012

livello o qualifica alla cessazione

C0100N-Posizione Economica C1

limiti di età vigenti al 31/12/1992

65

decaduto il

ISCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	luogo di nascita	
0	ZOLLO ADRIANO	27/05/1984	comune	provincia
			Bari	BA
CODICE FISCALE	ZLLDRN84E27A662J			

residente:

via/piazza Via Manfredi

39

città Capurso

(BA) c.a.p. 70010

Motivo dell'Invio:

QUADRO 1: Sovvenzioni e Prestiti

Cassa / Ente erogatore	Numero	Protocollo	cc/Postale	Data Prima Rata	Data Ultima Rata	Rata Mensile	Residuo Debito	Anticipata Estinzione

QUADRO 2: Servizi e periodi computati o ricongiunti senza onere

periodi di servizio			denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	Iscrizione			Tipo		per.Diritto			per.misura			Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al	M		INPS	INPDAP cod. cassa	Altro	impiego	servizio	A	M	G	A	M	G			

PATRONATO DELEGATO ALL'ASSISTENZA

(denominazione Patronato)

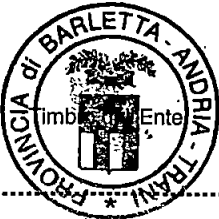
(codice I.N.P.D.A.P. Patronato)

(numero pratica del Patronato)

Data

18/07/2013

IL DIRIGENTE
(Dott. Yanko Tedeschi)



QUADRO 3: Servizi e periodi riscattati e/o ricongiunti con onere e/o prosecuzione volontaria

Mod. PA04 ver. 10-SPA026-PA026.A

QUADRO 3: Servizi e periodi riscattati e/o ricongiunti con onere e/o prosecuzione volontaria

N° Posizione		cognome e nome				data di nascita		Codice Fiscale			
0		ZOLLO ADRIANO				27/05/1984		ZLLDRN84E27A662J			

servizio valutabile		Tipologia del servizio riconosciuto	Periodo Utile AA MM GG	Periodo Arr. AA MM	ident. del provvedimento		Data		Importo Rata mens.	Importo Unica sol.	anticip.ta estinz.ne	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al				numero	del	1° rata	ultima rata						

pag. 2

QUADRO 4: Periodi di servizio e loro caratteristiche

periodi di servizio			denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	cessa	Tipo		Giorni	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	codice di cess.	per.Diritto			per.misura			tratteni mento	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al	M			impiego	servizio					A	M	G	A	M	G				
31/12/2010	30/12/2012	No	Amministrazione Provinciale Barletta-Andria-Trani	2	1	4		cat:ENTI LOCALI NUOVO CONTRATTO DAL 01/04/99:liv:C1 (ex	Passaggio ad altra amministrazione	13	2	0	1	2	0	1	No	Si	Si	Si

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
ZOLLO ADRIANO	27/05/1984	1

QUADRO 5: Retribuzioni annue contributive relative ai periodi indicati al Quadro 4, a tutto il 31/12/1992

al		
----	--	--

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	ZOLLO ADRIANO	27/05/1984	ZLLDRN84E27A662J

Dal	31/12/2010	Importo annuo
Al	31/12/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	20149,68
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	21783,02
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	21783,02
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		21783,02
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		21783,02
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		21783,02

Dal	01/01/2011	Importo annuo
Al	31/12/2011	
1	Retribuzioni fisse e continuative	20149,68
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	2724,70
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	21783,02
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	21783,02
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		21783,02
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		21783,02
TOTALE B (=4+5+6+9)		2724,70
TOTALE A + B		24507,72

Dal	01/01/2012	Importo annuo
Al	30/12/2012	
1	Retribuzioni fisse e continuative	20149,68
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	2785,41
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	21783,02
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	21783,02
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		21783,02
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		21783,02
TOTALE B (=4+5+6+9)		2785,41
TOTALE A + B		24568,43

Si certifica che il dipendente di cui al forontespizio ha prestato le attività relative ai servizi indicati al Quadro2 aventi le caratteristiche dichiarate al fianco di ciascun periodo, che sono riconoscibili i riscatti, le ricongiunzioni, i computi, le sistemazioni contributive e la contribuzione relativa alla prosecuzione volontaria che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate e che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti e/o deliberazioni approvati eventualmente dai competenti organi di controllo o di vigilanza.

data

18/07/2013

Il Responsabile
IL DIRIGENTE
 (Dott. Yanko Tedeschi)



**Mod. 350/P**

Protocollo Inps

All' Inps Gestione Dipendenti Pubblici

Gestione
Dipendenti Pubblici

Sede Provinciale/Territoriale di

BARI

Processo T.F.S./T.F.R. e P.C.

e p.c. al Sig./a

ZOLLO ADRIANO

Cod. 01120145

Quadro A**Dati dell'iscritto**

Cognome

ZOLLO

Nome

ADRIANO

Nato/a a

BARI

Prov. **B A**

Nato/a il

27 / 05 / 1984

Stato di nascita

ITALIA

Codice fiscale

Z L L D R N 8 4 E 2 7 A 6 6 2 J

Sesso ☒ M ☐ F**Residente in**

Comune

CAPURSO

Prov. **B A**CAP **7 0 0 1 0**

Via/Piazza

VIA MANFREDI

n. **39**

Frazione

Presso

Pal. sc. int.

Dichiarazione dell'iscritto EX D.P.R. 445/2000

(Circolare Inpdap n. 11 del 12.03.2001)

(Deve essere obbligatoriamente sottoscritta dal dipendente)

Dati del richiedente

Cognome

ZOLLO

Nome

ADRIANO

Nato/a a

BARI

Prov. **B A**

Nato/a il

27 / 05 / 1984

Stato di nascita

ITALIA

Codice fiscale

Z L L D R N 8 4 E 2 7 A 6 6 2 J

Sesso ☒ M ☐ F**residente in**

Comune

CAPURSO

Prov. **B A**CAP **7 0 0 1 0**

Via/Piazza

VIA MANFREDI

n. **39**

Frazione

Presso

Pal. sc. int.



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

Z L L D R N 8 4 E 2 7 A 6 6 2 J

Cod. 0 1 1 2 0 1 4 5

Dichiara

che successivamente alla cessazione dal servizio avvenuta in data

3 0 / 1 2 / 2 0 1 2

☐ Non presta più servizio presso altra Pubblica Amministrazione iscritta all'Inps

☒ Presta servizio alle dipendenze presso COMUNE DI MODUGNO

a decorrere dal 3 1 / 1 2 / 2 0 1 2 e pertanto tra l'attuale e il precedente servizio non risulta esserci interruzione.

☐ di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

☐ di aver aderito al Fondo di pensione complementare

a decorrere dal / /

Modalità di riscossione del trattamento di fine servizio

☐ L'iscritto richiede che il pagamento avvenga a mezzo assegno circolare e che ogni comunicazione ai fini della riscossione, venga inviata al seguente indirizzo :

☐ L'iscritto desidera l'accreditamento dell'importo sul proprio conto corrente bancario/postale

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

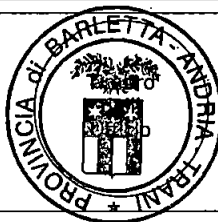
n.

Pal.

sc.

int.

(Firma del dipendente)



IL DIRIGENTE
(Dott. Yanko Fedeschi)

Il responsabile dell'ufficio

Quadro B

In caso di decesso del dipendente

Dati dei superstiti aventi diritto ex L. 152/68 - art. 3 (1)

Nuovo familiare



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

Z L L D R N 8 4 E 2 7 A 6 6 2 J

Cod. 0 1 1 2 0 1 4 5

Quadri aggiuntivi da compilare solo nel caso di servizi prestati presso più Enti

Quadro I

Ente PROVINCIA DI BARLETTA-ANDRIA-TRANI

Cod. Fiscale 0 6 9 3 1 2 4 0 7 2 2

Si attesta che il

Sig/ra. ZOLLO ADRIANO

Nato/a il 2 7 / 0 5 / 1 9 8 4

ha prestato servizio alle dipendenze di questa Amministrazione nei seguenti periodi:

Servizio

☐ Rid.

☐ Int.

Avventizio dal / / al / /

Avventizio in p.v. dal / / al / /

Ruolo dal 3 1 / 1 2 / 2 0 1 0 al 3 0 / 1 2 / 2 0 1 2

Tempo parziale dal / / al / /

Militare di leva dal / / al / /

Riscattato dal / / al / /

Interruzioni non retribuite dal / / al / /

dal / / al / /

Data iscrizione all'Inadel 3 1 / 1 2 / 2 0 1 0

Data di cessazione dal servizio 3 0 / 1 2 / 2 0 1 2

Quadro L

Estremi della delibera di prima nomina in qualità di provvisorio (si allega copia)

Data / / e n. del provvedimento

approvato dall'autorità tutoria con provvedimento n.

del / /



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

Z L L D R N 8 4 E 2 7 A 6 6 2 J

Cod. 0 1 1 2 0 1 4 5

Quadro M

Estremi del provvedimento nomina in ruolo (si allega copia)

Data 3 1 / 1 2 / 2 0 1 0 e n. del provvedimento REPERTORIO N°113

Oggetto: Contratto di Lavoro

Dispositivo

Contratto Individuale di Lavoro a tempo Indeterminato - Omissis -

Quadro N

Estremi del provvedimento di cessazione dal servizio o di trasferimento presso altro ente (si allega copia)

Data / / e n. del provvedimento

Oggetto:

Dispositivo

Nel confermare la rispondenza dei dati del quadro B si attesta che gli elementi contenuti nei quadri C/E/F/G/H sono conformi in punto di fatto e di diritto agli atti esistenti presso questa Amministrazione.



Timbro

IL DIRIGENTE
(Dott. Yanko Fedeschi)

IL CAPO DELL'AMMINISTRAZIONE

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
(ai sensi dell'art. 14 del CCNL Comparto Regioni Autonomie Locali del 06/07/1995)

Con il presente contratto, redatto in triplice originale,

tra

la Provincia di Barletta Andria Trani, codice fiscale 06931240722, rappresentata dal dott. Nicola DIGIESI nato a Bari il 24/06/1967, nella qualità di Dirigente Responsabile del Settore Personale ai sensi del vigente Regolamento di Organizzazione degli Uffici,

e

il sig. **ZOLLO Adriano**, nato in Bari il 27-5-1984 e residente in Capurso alla via Manfredi n 39, codice fiscale ZLL DRN 84E27A 662J;

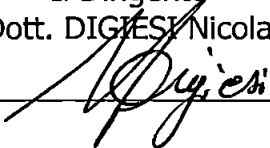
VIENE PATTUITO QUANTO SEGUE

- 1) l'Amministrazione della Provincia Barletta Andria Trani assume il sig. **ZOLLO Adriano** nato in Bari il 27-5-1984 e residente in Capurso alla via Manfredi n. 39, codice fiscale ZLL DRN 84E27A 662J, nella categoria professionale **C** con il profilo di **Istruttore Contabile** a decorrere dal **31-12-2010**, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato con 36 ore settimanali;
- 2) il sig. **ZOLLO Adriano** viene riconosciuto il trattamento economico tabellare previsto dal vigente CCNL comparto EE.LL. della categoria **C1** proprio del profilo rivestito di cui al punto precedente; oltre allo stipendio sono dovute:
 - la tredicesima mensilità;
 - l'indennità di comparto per 12 mensilità;
 - l'eventuale assegno nucleo familiare;
- 3) le mansioni attribuite al sig. **ZOLLO Adriano** sono quelle della categoria professionale contenute nella declaratoria dell'allegato A) del CCNL siglato il 31/03/99 con riferimento al profilo professionale di **Istruttore Contabile**;
- 4) il rapporto è regolato per la disciplina giuridica ed economica dal vigente CCNL anche per le cause di risoluzione del Contratto individuale. Si dà atto che l'interessato svolgerà un periodo di prova per la durata di sei mesi dalla data di assunzione;
- 5) l'orario di lavoro settimanale è di 36 ore, pari a quanto previsto dal vigente CCNL. La concreta articolazione orario giornaliera sarà disposta, con proprio provvedimento, dal dirigente responsabile dell'Ufficio di assegnazione;
- 6) la sede di lavoro è circoscritta al territorio provinciale;
- 7) al presente contratto si applicano tutte le norme contenute nel vigente CCNL del comparto Enti Locali e le norme del vigente regolamento di disciplina, approvato e pubblicato sul sito di questa Provincia, che il sig. **ZOLLO Adriano** dichiara di accettare integralmente;
- 8) al presente contratto si applicano tutte le norme regolamentari vigenti in materia di organizzazione dell'Ente, nonché tutte le disposizioni di legge, presenti e future, applicabili ai dipendenti degli E.E.L.L.;

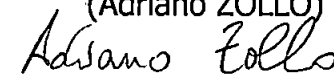
- 9) spetta al lavoratore, per la durata di un triennio decorrente dalla data del **31-12-2010** per un periodo per anno solare della durata **di 26 giorni**. Spettano al lavoratore inoltre, 4 giorni di riposo per festività soppresse e la fruizione dei permessi previsti dal vigente CCNL come applicabili nell'Ente.
- 10) il livello retributivo tabellare iniziale per la posizione economica **C1** è fissato nella misura stipendiale mensile di **€ 1.621,18** COME FISSATO DALLE VIGENTI DISPOSIZIONI DI LEGGE. OLTRE ALLO STIPENDIO SONO DOVUTE:
- la 13^a mensilità;
 - l'indennità di comparto per 12 mensilità;
 - l'eventuale assegno nucleo familiare;
- 11) ai fini del presente contratto le parti eleggono il proprio domicilio rispettivamente:
- l'Amministrazione Provinciale presso la propria sede sita in Andria, Piazza San Pio X n° 9;
 - il dipendente presso la propria residenza sita **in Capurso alla via Manfredi n. 39**.
- Il dipendente è tenuto a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Provinciale ogni variazione di domicilio.
- 12) Il presente contratto è esente dall'imposta di bollo ai sensi del n° 25 della tabella allegata al D.P.R. 26/10/1972, n° 642 e all'imposta di registro ai sensi dell'art. 10 della tabella allegata al D.P.R. 26/4/1986, n° 131.
- 13) Il dipendente autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, in particolare di quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, nell'intesa che gli stessi siano raccolti, detenuti, trattati e comunicati dalla Provincia in base agli obblighi previsti dalla legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e negli altri casi previsti dalla suddetta legge;
- 14) Le parti convengono che la sottoscrizione del presente contratto è effettuata a titolo provvisorio sotto riserva dell'accertamento del possesso dei requisiti richiesti, ai sensi dell'art. 17 del D.P.R. 693/96.

Andria, 31 dicembre 2010

Il Dirigente
(Dott. DIGESTI Nicola)



Il Dipendente
(Adriano ZOLLO)



CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
(ai sensi dell'art. 14 del CCNL Comparto Regioni Autonomie Locali del 06/07/1995)

Con il presente contratto, redatto in triplice originale,

tra

la Provincia di Barletta Andria Trani, codice fiscale 06931240722, rappresentata dal dott. Nicola DIGIESI nato a Bari il 24/06/1967, nella qualità di Dirigente Responsabile del Settore Personale ai sensi del vigente Regolamento di Organizzazione degli Uffici,

e

il sig. **ZOLLO Adriano**, nato in Bari il 27-5-1984 e residente in Capurso alla via Manfredi n 39, codice fiscale ZLL DRN 84E27A 662J;

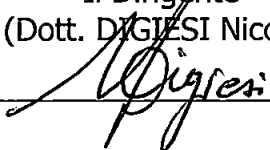
VIENE PATTUITO QUANTO SEGUE

- 1) l'Amministrazione della Provincia Barletta Andria Trani assume il sig. **ZOLLO Adriano** nato in Bari il 27-5-1984 e residente in Capurso alla via Manfredi n. 39, codice fiscale ZLL DRN 84E27A 662J, nella categoria professionale **C** con il profilo di **Istruttore Contabile** a decorrere dal **31-12-2010**, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato con 36 ore settimanali;
- 2) il sig. **ZOLLO Adriano** viene riconosciuto il trattamento economico tabellare previsto dal vigente CCNL comparto EE.LL. della categoria **C1** proprio del profilo rivestito di cui al punto precedente; oltre allo stipendio sono dovute:
 - la tredicesima mensilità;
 - l'indennità di comparto per 12 mensilità;
 - l'eventuale assegno nucleo familiare;
- 3) le mansioni attribuite al sig. **ZOLLO Adriano** sono quelle della categoria professionale contenute nella declaratoria dell'allegato A) del CCNL siglato il 31/03/99 con riferimento al profilo professionale di **Istruttore Contabile**;
- 4) il rapporto è regolato per la disciplina giuridica ed economica dal vigente CCNL anche per le cause di risoluzione del Contratto individuale. Si dà atto che l'interessato svolgerà un periodo di prova per la durata di sei mesi dalla data di assunzione;
- 5) l'orario di lavoro settimanale è di 36 ore, pari a quanto previsto dal vigente CCNL. La concreta articolazione orario giornaliera sarà disposta, con proprio provvedimento, dal dirigente responsabile dell'Ufficio di assegnazione;
- 6) la sede di lavoro è circoscritta al territorio provinciale;
- 7) al presente contratto si applicano tutte le norme contenute nel vigente CCNL del comparto Enti Locali e le norme del vigente regolamento di disciplina, approvato e pubblicato sul sito di questa Provincia, che il sig. **ZOLLO Adriano** dichiara di accettare integralmente;
- 8) al presente contratto si applicano tutte le norme regolamentari vigenti in materia di organizzazione dell'Ente, nonché tutte le disposizioni di legge, presenti e future, applicabili ai dipendenti degli E.E.L.L.;

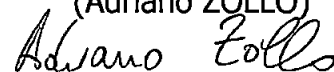
- 9) spetta al lavoratore, per la durata di un triennio decorrente dalla data del **31-12-2010** per un periodo per anno solare della durata **di 26 giorni**. Spettano al lavoratore inoltre, 4 giorni di riposo per festività soppresse e la fruizione dei permessi previsti dal vigente CCNL come applicabili nell'Ente.
- 10) il livello retributivo tabellare iniziale per la posizione economica **C1** è fissato nella misura stipendiale mensile di **€ 1.621,18** COME FISSATO DALLE VIGENTI DISPOSIZIONI DI LEGGE. OLTRE ALLO STIPENDIO SONO DOVUTE:
- la 13^a mensilità;
 - l'indennità di comparto per 12 mensilità;
 - l'eventuale assegno nucleo familiare;
- 11) ai fini del presente contratto le parti eleggono il proprio domicilio rispettivamente:
- l'Amministrazione Provinciale presso la propria sede sita in Andria, Piazza San Pio X n° 9;
 - il dipendente presso la propria residenza sita **in Capurso alla via Manfredi n. 39.**
- Il dipendente è tenuto a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Provinciale ogni variazione di domicilio.
- 12) Il presente contratto è esente dall'imposta di bollo ai sensi del n° 25 della tabella allegata al D.P.R. 26/10/1972, n° 642 e all'imposta di registro ai sensi dell'art. 10 della tabella allegata al D.P.R. 26/4/1986, n° 131.
- 13) Il dipendente autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, in particolare di quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, nell'intesa che gli stessi siano raccolti, detenuti, trattati e comunicati dalla Provincia in base agli obblighi previsti dalla legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e negli altri casi previsti dalla suddetta legge;
- 14) Le parti convengono che la sottoscrizione del presente contratto è effettuata a titolo provvisorio sotto riserva dell'accertamento del possesso dei requisiti richiesti, ai sensi dell'art. 17 del D.P.R. 693/96.

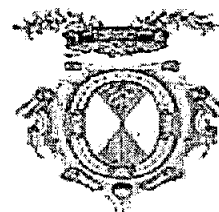
Andria, 31 dicembre 2010

Il Dirigente
(Dott. DIGIERSI Nicola)



Il Dipendente
(Adriano ZOLLO)



←
INDIETRO☒
CHIUDI**PROVINCIA
DI BARI**

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione:	ASSUNZIONE
Codice:	1407211200096637
Data invio:	19/01/2011 12.32.55
Data protocollo:	19/01/2011
N. protocollo:	96637
Ragione sociale:	Provincia di Barletta Andria Trani
Partita Iva:	06931240722
Codice Fiscale:	06931240722
Lavoratore:	ZOLLO ADRIANO
Codice fiscale:	ZLLDRN84E27A662J
Data inizio	31/12/2010
Soggetto che ha effettuato la comunicazione:	VENTOLA FRANCESCO

RICEVUTA

Data invio : 19/01/2011 12.32.55

Codice comunicazione : 1407211200096637

Protocollo n. 96637 del : 19/01/2011

Modello UNIFICATO - LAV

Protocollo n. 96637 del 19/01/2011

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	06931240722	P.Iva	06931240722
Denominazione	Provincia di Barletta Andria Trani		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Ateco '02	84.11.10 - Attività degli organi legislativi ed es...		
Pubblica Amministrazione	S		
Comune sede legale	A285-ANDRIA	C.A.P.	70031
Indirizzo sede legale	piazza San Pio X		
Telefono sede legale	0883	Fax sede legale	0883
E-mail sede legale	sindaco@comune.canosa.ba.it		
Comune sede di lavoro	A285-ANDRIA	C.A.P. sede di lavoro	70031
Indirizzo sede di lavoro	piazza San Pio X		
Telefono sede di lavoro	0883	Fax sede operativa	0883
E-mail sede di lavoro	sindaco@comune.canosa.ba.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	ZLLDRN84E27A662J	Sesso	M
Cognome	ZOLLO	Nome	ADRIANO
Comune di nascita	A662-BARI	Data di nascita	27/05/1984
Cittadinanza	000-ITALIA	Tipo documento	
Motivo permesso di soggiorno		Numero documento	
Data richiesta permesso di soggiorno		Scadenza permesso	
Comune residenza	B716-CAPURSO	CAP residenza	70010
Indirizzo residenza	VIA MANFREDI N.39		
Comune domicilio	B716-CAPURSO	CAP domicilio	70010
Indirizzo di domicilio	II PARALLELA VIA CASAMASSIMA PARCO COMUNALE 39		
Livello istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data inizio rapporto	31/12/2010	Data fine rapporto	
Ente previdenziale	INPDAP	Codice Ente Previdenziale	
P.A.T. INAIL	999999999	Socio lavoratore	No
Agevolazioni	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO DIPENDENTE NELLA P.A. A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	36
Qualifica professionale (ISTAT)	CONTABILE		
Mansione	ISTRUTTORE CONTABILE		
Contratto collettivo applicato	Per il personale delle Amministrazioni statali comprese quelle ad ordinamento autonomo, per il personale degli Enti Pubblici, delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza, delle Istituzioni pubbliche sanitarie, delle Aziende autonome di turismo, cura e soggiorno del Parastato.		
Livello Inquadramento	C1	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio	19/01/2011 12.32.55		
Soggetto che effettua la comunicazione	VENTOLA FRANCESCO	Codice fiscale soggetto attuatore	VNTFNC71E12B619F
E-mail	sindaco@comune.canosa.ba.it	Tipologia sogg.attuatore	
Assunzione per cause di forza maggiore	No	Descrizione causa di forza maggiore	
NOTE	ASSUNZIONE A SEGUITO DI PUBBLICO CONCORSO PER ESAMI		

**PROVINCIA
BARLETTA ANDRIA TRANI**

SETTORE PERSONALE

*Piazza San Pio X° n. 9
76123 – Andria (BT)
tel. 0883 197 63 10/12 fax 0883 197 63 13*

Provincia Barletta-Andria-Trani

USCITA - 22/03/2011 - 0009950



Andria, 22/03/2011

Al/Alla Dipendente
Zollo Adriano

OGGETTO: Disposizione di Servizio.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PERSONALE

Visti

- Il vigente Regolamento degli Uffici e dei Servizi;
- La Deliberazione di G.P. n. 16 del 15/03/2011 di modifica alla Macrostruttura dell'Ente;
- La Conferenza dei Dirigenti del 02/03/2011;

DISPONE

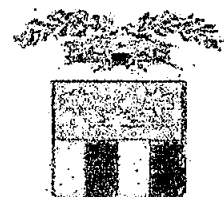
Che il/la dipendente in indirizzo sia assegnato/a al Settore **Patrimonio, Concessioni, Partecipazioni Societarie e Provveditorato**, dirigente **Dott. Y. Tedeschi**, presso la sede ubicata in **Piazza S. Pio X, 9 - Andria**, fino a nuova disposizione.

Cordialità.

Il Dirigente del Settore Personale
Dott. Nicola Digiesi

P.Y.

22/03/2011 Zollo

←
INDIETROX
CHIEDI

Provincia di
Barletta
AndriaTrani

Comunicazione inviata con successo.

Tipo comunicazione: CESSAZIONE
Codice: 1411013200004994
Data invio: 04/01/2013 12.12.02
Data protocollo: 04/01/2013
N. protocollo: 4994
Ragione sociale: Provincia di Barletta Andria Trani
Partita Iva: 06931240722
Codice Fiscale: 06931240722
Lavoratore: ZOLLO ADRIANO
Codice fiscale: ZLLDRN84E27A662J
Data fine: 30/12/2012
Soggetto che ha effettuato la comunicazione: VENTOLA FRANCESCO

Modello UNIFICATO - LAV

Tipo di comunicazione: Comunicazione Obbligatoria

Sezione 1 - Datore di Lavoro

Codice fiscale	06931240722	P.Iva	06931240722
Denominazione	Provincia di Barletta Andria Trani		
Azienda artigiana	No	Azienda agricola	No
Settore Ateco	84.11.10 - Attività degli organi legislativi ed es...		
Pubblica Amministrazione	S		
Comune sede legale	A285-ANDRIA	C.A.P. sede legale	76123
Indirizzo sede legale	piazza San Pio X		
Telefono sede legale	0883	Fax sede legale	0883
E-mail sede legale	sindaco@comune.canosa.ba.it		
Comune sede di lavoro	A285-ANDRIA	C.A.P. sede di lavoro	70031
Indirizzo sede di lavoro	piazza San Pio X		
Telefono sede di lavoro	0883	Fax sede operativa	0883
E-mail sede di lavoro	sindaco@comune.canosa.ba.it		

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale	ZLLDRN84E27A662J	Sesso	M
Cognome	ZOLLO	Nome	ADRIANO
Comune (o stato estero) di nascita	A662-BARI	Data di nascita	27/05/1984
Cittadinanza	000 - ITALIA	Titolo di soggiorno	-
Motivo titolo di soggiorno	-	Numero titolo di soggiorno	
Scadenza titolo di soggiorno			
Questura rilascio titolo di soggiorno	-		
Sussistenza di sistemazione alloggiativa			
Impegno del Datore di lavoro al pagamento delle spese di rimpatrio			
Comune residenza	B716-CAPURSO	CAP residenza	70010
Indirizzo residenza	VIA MANFREDI N.39		
Comune domicilio	B716-CAPURSO	CAP domicilio	70010
Indirizzo di domicilio	II PARALLELA VIA CASAMASSIMA PARCO COMUNALE 39		
Livello Istruzione	40 - diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'		

Sezione 4 - Rapporto di lavoro

Data Inizio	31/12/2010	Data fine	
Ente previdenziale	INPDAP	Codice Ente Previdenziale	

P.A.T. INAIL	999999999	Socio lavoratore	No
Codice agevolazione	-		
Tipologia contrattuale	LAVORO DIPENDENTE NELLA P.A. A TEMPO INDETERMINATO		
Tipo Orario	TEMPO PIENO	Ore settimanali medie	36
Qualifica professionale (ISTAT)	ragioniere contabile		
Mansione	ISTRUTTORE CONTABILE		
Contratto collettivo applicato	Per il personale delle Amministrazioni statali comprese quelle ad ordinamento autonomo, per il personale degli Enti Pubblici, delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza, delle Istituzioni pubbliche sanitarie, delle Aziende autonome di turismo, cura e soggiorno del Parastato.		
Livello Inquadramento	C1	Tipo lavorazione	
Legge 68 data nulla osta/convenzione		Legge 68 numero atto	
Lavoro in agricoltura	NO		
Retribuzione/Compenso		Giornate lavorative previste	

Cessazione

Data cessazione	30/12/2012	Codice causa	AL - AL - ALTRO
------------------------	------------	---------------------	-----------------

Sezione 5 - Dati Invio

Data invio**Soggetto che effettua la comunicazione****Codice fiscale soggetto attuatore****E-mail****Tipologia sogg. attuatore****Assunzione per cause di forza maggiore****Descrizione causa di forza maggiore**

NOTE (ad uso esclusivo del portale sintesi) mobilità presso il comune di Modugno ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 165/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Il sottoscritto ZOLLO ADRIANO nato in BARL
il 27/05/1984 e residente in CAPURSO (BA) cap 70010
alla VIA MANFREDI n. 39
codice fiscale ZLL DRN 84E27 A6623, consapevole delle sanzioni
penali, in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.
76 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

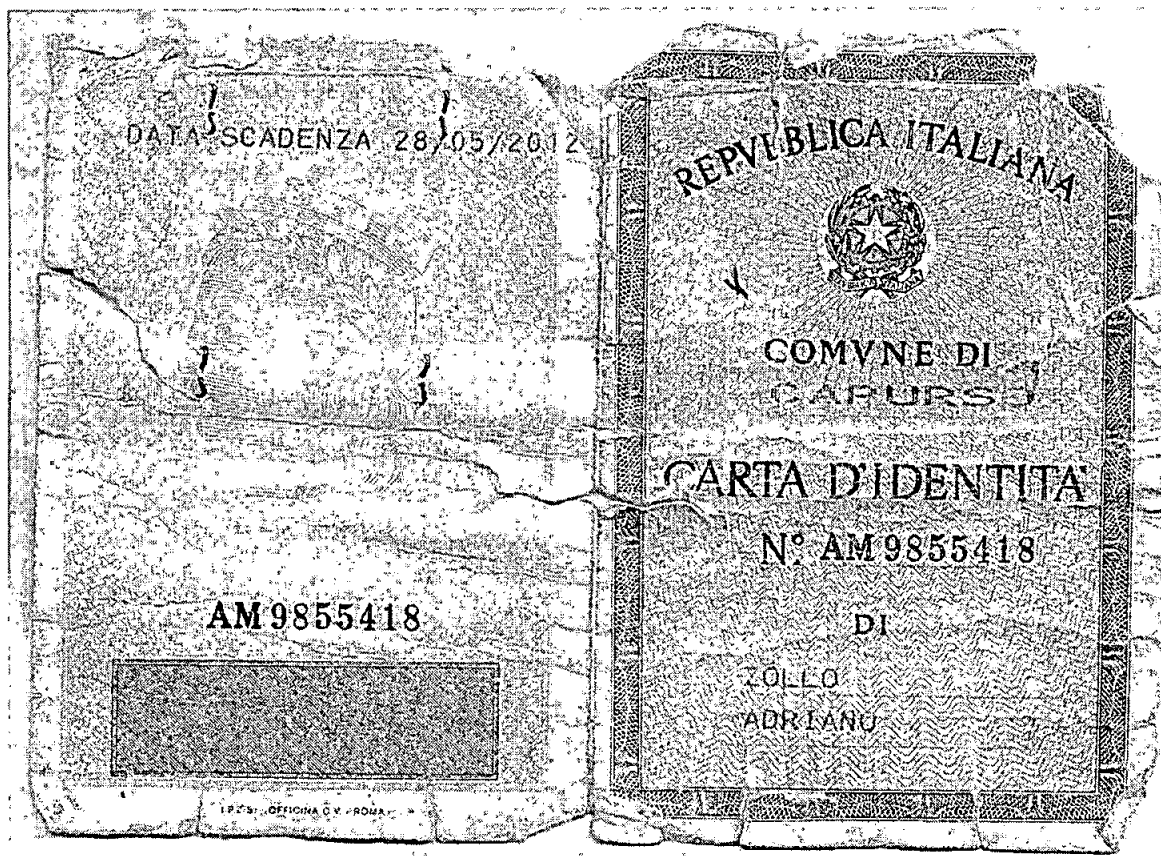
DI NON AVERE INCOMPATIBILITA' NELL'ASSUNZIONE AL
PUBBLICO IMPIEGO.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'art. 75 del D.P.R. 445/2000 prevede la
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora
l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della
suddetta dichiarazione.

Dichiara altresì di essere informato, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003,
n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento di assunzione per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

Luogo e data ANDRIA 31/12/2010

Il dichiarante
Adriano Zollo



Cognome	ZOLLO
Nome	ADRIANO
Data di nascita	27/05/1984
Atto di nascita n°	1867 P. 1 S. A
Città di nascita	Bari
Cittadinanza	italiana
Residenza	CAPURSO
Via	11 PARALL. VIA CASAMASSINA - PARCO COMUNALE n° 39 1.1
Stato civile	
Professione	STUDENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.80
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	/

Firma del titolare *Adriano Zollo*
CAPURSO 29-05-2007

Impronta del dito indice sinistro

Ordine SINDACO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
[Signature]



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 308/2011/R

Al nome di:

Cognome **ZOLLO**
Nome **ADRIANO**
Data di nascita **27/05/1984**
Luogo di Nascita **BARI (BA) - 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 BARI

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

☒ diritto di certificato

☐ diritto di urgenza

BARI, 04/01/2011 12:40

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

(COSTANTINI MARIA)



BA

REGIONE PUGLIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

SERVIZIO SORVEGLIANZA SANITARIA

UFFICIO DEL MEDICO COMPETENTE

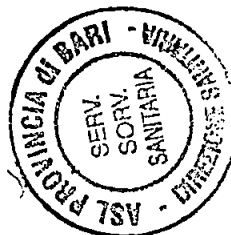
Sede: Bari - Via N.Piccinni, 164 - Tel e Fax 080/5844202

CERTIFICAZIONE IDONEITA' LAVORATIVA SPECIFICA

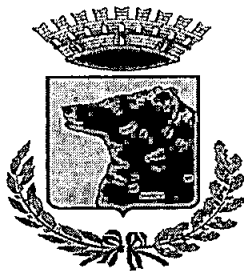
Bari, 13 GEN. 2011

Si certifica che il/la sig/ra ZOLLO Adriano nato/a il 27.05.84
a Bari e residente in Cefnasso alla Via Mentedi
n. 39, al termine degli accertamenti sanitari eseguiti, è risultato/a in possesso dell'idoneità
lavorativa specifica alla mansione di IL RAGATO AMMINISTRATIVO CONTABILE

Tale certificazione viene rilasciata ai sensi della vigente normativa a tutela della salute nei
luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008).



IL MEDICO COMPETENTE
DOCT. ANTONIO LERROARI
Il Medico Competente
(Dr. Antonio LERRO)



Comune di **Capurso** Provincia di Bari

STATO DI FAMIGLIA

L'Ufficiale di Anagrafe certifica che il nucleo familiare di

BOEZIO ANNAMARIA PIA

abitante in Via Vito Nicola MANFREDI n. 39 i. 1 e' cosi' composto:

BOEZIO ANNAMARIA PIA (Intestat. Scheda)

nata il 14/10/1956 a Capurso (BA) - 110-1-A -

CONIUGATA con ZOLLO CLAUDIO

il 25/07/1981 a Capurso (BA) - 38-2-A -

ZOLLO ADRIANO ()

nato il 27/05/1984 a Bari - 1867-1-A -

CELIBE

- -

CAPURSO 04-01-2011

DIR. SEGR. 0,25



N.B. Da firmare solo se il certificato e' presentato dopo 180 giorni dalla
data di rilascio (art.41,c.2, D.P.R. 445/2000)

DICHIARO sotto la mia responsabilita' che le informazioni sopra indicate non
hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Firma dell'interessato _____ data __/__/__



Comune di
Capurso
Provincia di Bari

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In conformita' alle risultanze degli atti di Ufficio

CERTIFICA CHE:

ZOLLO ADRIANO

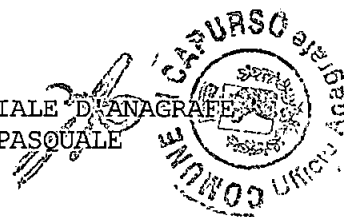
nato il 27/05/1984 a Bari
(Atto n. 1867 p.1 s.A Anno 1984)

e' qui residente in Via Vito Nicola MANFREDI n.39 i.1

CAPURSO 04-01-2011

DIR.SEGR. 0,25

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
PATANO PASQUALE



N.B. Da firmare solo se il certificato e' presentato dopo 180 giorni dalla
data di rilascio (art.41,c.2, D.P.R. 445/2000)

DICHIARO sotto la mia responsabilita' che le informazioni sopra indicate non
hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Firma dell'interessato _____ data __/__/__



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

MINISTRY OF EDUCATION, UNIVERSITY AND RESEARCH - MINISTÈRE DE L'INSTRUCTION, DE L'UNIVERSITÉ
ET DE LA RECHERCHE - MINISTERIUM FÜR UNTERRICHT, WISSENSCHAFT UND FORSCHUNG
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDAD E INVESTIGACIÓN

ANNO SCOLASTICO 2002-2003

SCHOOL YEAR - ANNÉE SCOLAIRE - SCHULJAHR - AÑO ESCOLAR

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE

SCHOOL
ÉTABLISSEMENT
SCHULE
INSTITUTO

(tipo di istituto)
(kind of school)
(type d'établissement)
(Schultyp)
(tipo de instituto)

"A. de Viti de Marco" di TRIGGIANO (BA)

(denominazione)
(name of school)
(nom de l'établissement)
(Benennung)
(nombre)

(sede)
(location)
(lieu)
(Sitz)
(localidad)

DIPLOMA

DI SUPERAMENTO DELL'ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL CORSO DI STUDIO DI
DIPLOMA CERTIFYING THE RESULTS OF THE STATE EXAM AT THE END OF THE COURSE OF STUDIES IN
DIPLOME ATTESTANT LA RÉUSSITE À L'EXAMEN D'ÉTAT DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES, SÉRIE
DIPLOM ÜBER DIE BESTANDENE STAATLICHE ABSCHLUSSPRÜFUNG AN DER OBERSCHULE
DIPLOMA DE SUPERACIÓN DEL EXAMEN DE ESTADO QUE FINALIZA LOS ESTUDIOS DE

RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE

CONFERITO A ZOLLO ADRIANO

CONFERRED ON
CONFÉRÉ À
VERLIEHEN AN
CONCEDIDO A

NATO A BARI

BORN IN
NÉ(E) À
GEBOREN IN
NACIDO/A EN

(PROV. DI)
(DISTRICT OF)
(PROVINCE DE)
(PROV.)
(PROVINCIA DE)

IL GIORNO 27 MAGGIO 1984

ON
LE
AM
EL DÍA

CON LA SEGUENTE VOTAZIONE COMPLESSIVA:

WITH THE FOLLOWING COMPREHENSIVE MARK:
AVEC LA NOTE GLOBALE SUIVANTE:
MIT FOLGENDER GESAMTBENOTUNG:
CON LA SIGUIENTE CALIFICACIÓN GLOBAL:

NOVANTASEI

(in lettere)
(in letters)
(en lettres)
(in Buchstaben)
(en letra)

CENTESIMA
HUNDREDTH
100
HUNDERTSTEL
CENTÉSIMAS

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco ROLES

TRIGGIANO (BA) addi - 5 LUG. 2003

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

N. 447031 * 2003

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
PRESIDENT OF BOARD OF EXAMINERS
LE PRÉSIDENT DU JURY
DER VORSITZENDE DER KOMMISSION
EL PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Francesco ROLES)

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE
7LLDRN84E27A662J

COGNOME
ZOLLO

NOME
ADRIANO

LUOGO DI NASCITA
SARL

PROVINCIA
BA

1994

DATA DI NASCITA
27/05/84

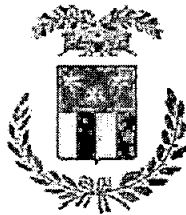
SESSO
M

Il Ministro delle Finanze

cod. 381

Codice org.	PROVINCIA BAT
Protocollo	0000685-13
Data	04/01/2013
Classificazione	IV.04.01U

0 000000 516310



Provincia di
Barletta - Andria - Trani
SETTORE PERSONALE

COMUNE DI MODUGNO
I Settore Segreteria AA.GG. Personale Servizi
Demografici
Servizio Personale
P.zza del Popolo, 16
70026 _Modugno_

Oggetto: Istruttore Contabile ZOLLO Adriano trasmissione prospetto relativo a congedi e malattia.

In riferimento alla procedura di trasferimento dell'Istruttore Contabile ZOLLO Adriano nato a Bari il 27.05.1984, codice fiscale ZLLDRN84E27A662J, si trasmette il prospetto relativo ai giorni di ferie e di malattia fruiti ed aggiornati alla data del 30.12.2012. Precisando inoltre, che con successivo inoltro sarà trasmessa copia del fascicolo personale, si prega di voler inviare nota relativa alla presa di servizio della dipendente.

anno	Congedi ordinari maturati e goduti	Festività sopprese maturate e godute	Malattia
2010	0 NB: ASSUNTO IN DATA 31.12.2010	0	0
2011	26	4	0
2012	19 7+	4	2

distinti saluti

Istr. Amm. Bruno Francesco
Settore IV Personale
Tel. 0883197631 - Fax 08831978029
E-mail: f.bruno@provincia.bt.it

IL DIRIGENTE
(Dott. Nicola DIGIESI)

Digiesi

Ani data 17 gennaio 2013, sono stati immessi
nel sistema delle presenze p.zza San Pio X, 9 - 70031 - ANDRIA (BT)
n. 7 gg. di ferie anno 2012. Telefono 08831976310 - 12 - 16 - 14
Fax 08831978029
E-mail: personale@provincia.bt.it
www.provincia.Barletta-Andria-Trani.it

Riva

PROVINCIA
BARLETTA – ANDRIA – TRANI
SETTORE PERSONALE
Piazza San Pio X, n. 9 – ANDRIA

Provincia Barletta-Andria-Trani

USCITA - 11/01/2012 - 0001434



10256061

Visti: gli atti d'ufficio,

SI ATTESTA

che il sig. ZOLLO Adriano, nato a Bari il 27-5-1984, e residente in Capurso alla via Manfredi 39, presta servizio a tempo indeterminato, presso questo Ente, **dal 31 dicembre 2010**, in qualità di istruttore contabile (pos. economica C1) e con un trattamento economico mensile lordo di € 1.679,14.

Andria

II DIRIGENTE DEL SETTORE PERSONALE
Dott. Nicola DIGIESI

P.R. *Adriano Zollo*, 11/01/2012

Istr. Dir. MENNOIA Nunzio
Tel. 0883 1976322

Provincia Barletta-Andria-Trani



Al Sig. Dirigente
del Settore PERSONALE
Dott. Nicola DIGIESI
S E D E

OGGETTO: Richiesta certificato di servizio storico integrato con il trattamento economico fondamentale in godimento.

Il sottoscritto Zollo Adriano, nato a Bari il 27/05/1984 e residente in Capurso (BA) alla via Manfredi n.39, dipendente della Provincia di Barletta-Andria-Trani, in servizio presso il 5° Settore Patrimonio, Concessioni, Partecipazioni Societarie e Provveditorato,

CHIEDE

alla S.V. il rilascio in carta semplice di un certificato di servizio storico, attestante il periodo e l'attività svolta presso codesta Amministrazione, integrato con il trattamento economico fondamentale, per fini amministrativi e personali.

Distinti saluti.

Andria, 09/01/2012

Il dipendente

Adriano Zollo

PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI

PIAZZA SAN PIO X, 9 - 70031 ANDRIA (BT)

C.F.: 06931240722

Novembre 2011

Periodo retribuito:
dal 01/11/2011 al 30/11/2011

Matricola 329	Dipendente ZOLLO ADRIANO	Luogo di nascita BARI (BA)	Data di nascita 27/05/1984	Sesso / Codice fiscale M / ZLLDRN84E27A662J
Luogo di residenza 70010 CAPURSO (BA)	Indirizzo VIA MANFREDI, 39	Stato civile	Condizione particolare per riduzioni Nessuna	
Data assunzione 31/12/2010	Data cessazione	Pos.economica C1-C1	Mansione Istruttore contabile	Posizione I.N.A.I.L. 92714603/05
				Qual.Inps I
				Cod.Assog. 000
				Sett. / GG Inps 4/ 26

Cod.	Voci contrattuali	Base mensile	Part-time	Giorni	Riduzioni	Competenze
001	Paga Base (Interv.CAP. 730.01)	1.621,18	--/--	26		1.621,18
039	Inden. di comparto (q.ta bilancio)	4,34	--/--	26		4,34
046	Inden. di comparto (q.ta fondo)	41,46	--/--	26		41,46
081	Indennità Vacanza Contrattuale	12,16	--/--	26		12,16
Totale voci contrattuali						1.679,14

Cod.	Dettaglio altre voci	Imp.unit.	Q.tà	Unità	Figurative	Trattenute	Competenze
S01	Straordinario Diurno (Ore)	13,04	11,30				147,35
---	Abbattimento figurativo TFR						-32,67
---	Tratt.sindacale SIN.-CISL FPS al 0,800%					13,07	
Totale altre voci						13,07	114,68

Dettaglio contributi

Ritenute sociali a T.N.: 168,03

Contributo	Imponibile	Aliquota	Ritenuta	Contributo	Imponibile	Aliquota	Ritenuta	Contributo	Imponibile	Aliquota	Ritenuta
CPDEL	1.826,49	8,850	161,64	FPC	1.826,49	0,350	6,39	TFR figurativo (80%)	1.306,67		

Riepilogo IRPEF										IRPEF a Tassazione separata		
Imponib.lordo	Deduzioni	Ded.famigliari	Imponib.fisc.	Imposta lorda	Tot.deduzioni	Dovuta	Già trattenuta	Da pagare	Da rimborsare	Imponibile	Aliquota	Importo
1.625,79			1.625,79	388,96	93,10	295,86		295,86				
Dettaglio detrazioni										Addizionali		
Detraz.lav.dip.te	Detraz.lav.ass.li	Coniuge	Figli	Altri famigliari	Reg.le anno prec.	Comunale anno prec.	Regionale anno	Comunale anno				
93,10												
Riepilogo generale										Progressivi IRPEF mesi precedenti		
Competenze	Altre Trattenute	Ritenute sociali	Ritenute fiscali	Add.II Regionali	Add.II Comunali	Arrotondamenti	Totale trattenute	Imponib.lordo	Imponib.fisc..	IRPEF pagata		
1.793,82	13,07	168,03	295,86			Prec. Att.	476,96	14.958,97	14.958,97	2.548,46		
Situazione ferie										Situazione Banca Ore		
Maturate	Residue A.P.	Usufruite M.P.	Usufruite mese	Disponibili	Accantonate AP	Accantonate AC	Recup./pagate	Da recup./pagare				
												21.135,27

Modalità di pagamento: POSTE ITALIANE SPA BANCOPOSTA CIN: LABI: 07601 CAB: 04000 C/C n. 000054155070 - IBAN: IT190760104000000084155070

NETTO A PAGARE

€ **1.316,86**

Note varie: Pagato straordinario di Giugno-Luglio-Agosto-Settembre 2011

DIRITTO ALLO STUDIO

ZOLLO ADRIANO

Anno 2014/2015



CITTÀ DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

REG. GEN. N. 1180/2014

RIFERIMENTI

PROPONENTE

SERV01/DD/2014/163

DATA DI ADOZIONE

10/12/2014

LUOGO DI ADOZIONE

Sede dell'Ufficio Proponente

DATA DI ESECUTIVITÀ

10/12/2014

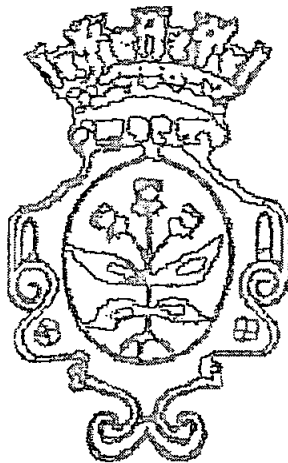
DATA DI PUBBLICAZIONE

DAL 20-01-2015

AL 03-02-2015

OGGETTO

Dipendente Zollo Adriano. Permessi retribuiti per il diritto allo studio ex art.15 CCNL 14/09/2000.



Il Responsabile del Servizio Personale

- Vista la nota prot.n.56526 del 03/12/2014, con la quale il dipendente Zollo Adriano, Istruttore, cat.C, pos.ec.C1, in quanto iscritto al 3° anno della Facoltà di "Economia" presso l'Università Telematica Unitelma Sapienza Roma, giusta la documentazione acquisita agli atti, chiede la concessione di n.150 ore di permessi straordinari retribuiti ai sensi dell'art.15 del CCNL 14/09/2000, per l'anno accademico 2014/2015;
- Visto l'art.15 del CCNL 14/09/2000, 1° e 2° comma, che testualmente recita: "1) Ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato sono concessi, in aggiunta alle attività formative programmate dell'amministrazione, permessi straordinari retribuiti, nella misura di 150 ore annue individuali per ciascuno anno e nel limite del 3% del personale in servizio a tempo indeterminato presso ciascuna amministrazione all'inizio di ogni anno, con arrotondamento all'unità superiore. 2) I permessi, di cui al comma 1°, sono concessi per la partecipazione a corsi destinati al conseguimento di titoli di studi universitari, post-universitari, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, statali, pareggiate o legalmente riconosciute, o comunque abilitati al rilascio di titoli di studio legali o attestati professionali riconosciuti dall'ordinamento pubblico e per sostenere i relativi esami";
- Visto il comma 7 dell'art.15 del CCNL 14/09/2000 che prevede che per la concessione dei permessi sopracitati i dipendenti interessati debbono presentare, prima dell'inizio dei corsi, il certificato di iscrizione e, al termine degli stessi, l'attestato di partecipazione e quello degli esami sostenuti, anche se con esito negativo. In mancanza delle predette certificazioni, i permessi già utilizzati vengono considerati come aspettativa per motivi personali;
- Visto il comma 9 dell'art.19 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro EE.LL. sottoscritto il 6/07/1995, il quale prevede che il dipendente ha altresì diritto, ove ne ricorrano le condizioni, ad altri permessi retribuiti previsti da specifiche disposizioni di legge;
- Considerato che dagli orientamenti applicativi in materia di diritto allo studio, espressi dall'ARAN e dal Dipartimento della Funzione Pubblica con la circolare n.12 del 7/10/2011, emergono aspetti significativi in merito alla modalità per la fruizione dell'istituto del diritto allo studio-anche per quanto concerne i corsi di studio di apprendimento a distanza ed in particolare:
 - a) Viene affermato il principio che le ore di permesso per studio possono essere utilizzate esclusivamente per la partecipazione alle attività didattiche o per il sostenimento degli esami che si svolgono nei giorni e nelle ore in cui il dipendente è tenuto a rendere la prestazione lavorativa;
 - b) È esplicitata la possibilità di concedere i permessi per studio anche ai dipendenti che frequentano corsi di apprendimento a distanza (Università Telematiche) a condizione che producano la documentazione comprovante l'iscrizione, il sostenimento degli esami e l'effettiva partecipazione alle lezioni. In quest'ultimo caso i dipendenti iscritti alle Università telematiche dovranno certificare la concomitanza dell'avvenuto collegamento all'Università telematica con l'orario di lavoro;
- Considerato che per il corrente anno non è stato superato il limite del 3% delle richieste del personale in servizio per il suddetto fine;

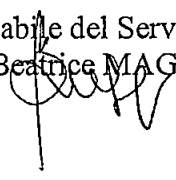
- Ritenuto opportuno accogliere quanto richiesto nell'istanza di cui sopra;
- Visti:
 - l'art.4 - comma 2° D.lgs. 30.3.2001, n.165;
 - l'art.107 D.Lgs. 18.8.2000 N.267;
 - il decreto del Commissario Straordinario n.46665 del 14/10/2014 avente ad oggetto: "Conferimento Incarico di Responsabile del Servizio 1 – Affari Generali – Personale con attribuzione della Posizione Organizzativa ai sensi dell'art.109 D.Lgs. n.267/2000;

D E T E R M I N A

- 1) Per le motivazioni di cui in premessa, di concedere, al dipendente Zollo Adriano, Istruttore, cat.C pos.ec.C1, l'autorizzazione ad usufruire del permesso retribuito di n.150 ore in conformità all'art.15 del CCNL del 14/09/2000, per l'anno accademico 2014/2015.
- 2) Di dare atto che i permessi retribuiti nel limite di otto giorni previsti dall'art.19 del CCNL 6/07/1995 sono cumulabili con i permessi orari retribuiti di cui al punto 1).
- 3) Di dare atto che il dipendente Zollo Adriano, a salvaguardia della continuità del pubblico servizio cui è adibito, ha l'onere di comunicare al Responsabile del Servizio di appartenenza una precisa programmazione circa l'utilizzo delle ore da utilizzare.
- 4) Di precisare che la fruizione dei permessi è subordinata alla presentazione della documentazione relativa agli esami sostenuti e della certificazione, da parte dell'Università, della concomitanza dell'avvenuto collegamento con l'orario di lavoro e che solo in quel determinato orario il dipendente poteva seguire le lezioni. Eventuali permessi già fruiti verranno considerati aspettative per motivi personali, con conseguente recupero delle competenze che siano state nel frattempo corrisposte.
- 5) Di trasmettere copia del presente provvedimento all' Ufficio Personale e al Responsabile del Servizio 7 – Entrate dr.Gesmundo Fulvio, per quanto di competenza, nonché notificare copia della stessa al dipendente Zollo Adriano.

Modugno, 10 dicembre 2014

Il Responsabile del Servizio 1
Dott.ssa Beatrice MAGGIO





CITTÀ DI MODUGNO

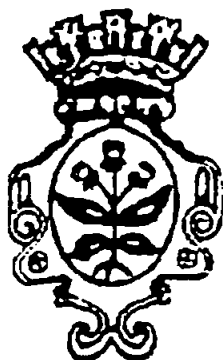
PROVINCIA DI BARI

ATTESTAZIONE DI AFFISSIONE ALL'ALBO

IL SOTTOSCRITTO VISTI GLI ATTI D'UFFICIO

ATTESTA

CHE IL SEGUENTE ATTO:



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO n. 1180

DATA DI REGISTRAZIONE:

20/01/2015

RIFERIMENTO INTERNO:

SERV01/DD/2014/156

OGGETTO:

Dipendente Meli Marco, Agente P.L.-Permessi retribuiti per il diritto allo studio ex art.15 CCNL 14/09/2000.

COME PRESCRITTO DALL'ART.31 COMMA 2 DELLO STATUTO COMUNALE È AFFISSO ALL'ALBO PRETORIO COMUNALE PER 15 GIORNI DAL 20/01/2015 AL 03/02/2015.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

ALBO-NOTIFICHE

Dott.ssa Beatrice MAGGIO

MODUGNO LI, 20/01/2015



Al Responsabile del I° Servizio – Personale
Piazza del Popolo, 16
70026 Modugno (BA)

e, p.c., Al Responsabile del VII° Servizio – Entrate
Via Pascoli n.2/B
70026 Modugno (BA)

OGGETTO: Richiesta permessi retribuiti per motivi di studio anno 2015.

Il sottoscritto Zollo Adriano, nato a Bari il 27/05/1984 e residente in Capurso alla Via Cellamare n. 17, dipendente del Comune di Modugno presso il VII° Servizio – Entrate,

CHIEDE

di fruire del permesso retribuito per un massimo di 150 ore “diritto allo studio” previste dall’art. 3 D.P.R. n. 395/88, art. 24 D.P.R. 333/90 e art. 19 C.C.N.L. del 05/10/2001 e a tal fine

DICHIARA

di essere iscritto al 3° anno della Facoltà di ECONOMIA, presso l’Università Telematica Unitelma Sapienza per l’anno 2014/2015. per il conseguimento della Laurea in SCIENZE DELL'ECONOMIA E DELLA GESTIONE AZIENDALE (L-18 Classe delle lauree in Scienze dell'economia e della gestione aziendale).

Il sottoscritto allega alla presente autocertificazione d’iscrizione ai sensi dell’art. 15 comma 1 della L. 183/2011 nonché ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 indicante con chiarezza l’anno di corso ed il numero di esami superati.

Distinti saluti.

Modugno, 26/11/2014

Il dipendente
(Adriano Zollo)

AUTOCERTIFICAZIONE di ISCRIZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il sottoscritto ZOLLO ADRIANO nato a Bari il 27/05/1984 e residente in Capurso (BA) alla Via Cellamare n. 17, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di essere iscritto, dal 29/09/2014 al terzo anno della Facoltà di ECONOMIA, Corso di Laurea in SCIENZE DELL'ECONOMIA E DELLA GESTIONE AZIENDALE (L-18 - Classe delle lauree in Scienze dell'economia e della gestione aziendale), per l'anno accademico 2014/2015 in qualità di studente fuori corso.

La predetta iscrizione è valida fino al 29/09/2015 e durante tale periodo il sottoscritto può svolgere le attività didattiche relative al proprio anno di corso ivi compresi gli esami di profitto.

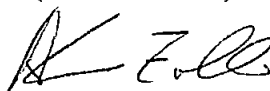
La durata normale del corso di studi è di tre anni.

Si autocertifica che il sottoscritto ha superato i seguenti esami:

DESCRIZIONE	VOTO	SSD	CFU
ECONOMIA AZIENDALE I	23/30	SECS-P/07	10
ECONOMIA POLITICA	19.5/30	SECS-P/01	15
		SECS-P/01	
TOTALE CFU ACQUISITI			25

Modugno, 26/11/2014

Il Dichiarante
(Adriano Zollo)



Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000