



Costituzione rapporto di lavoro ~~in~~ 1 mese

decorrenza 26-2-2003 fino 25-3-2003

det. 080 / 24 - 2-2003

giorni di ferie n°2 = ora usufruire



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

x Acquafredda

CONTR.02/ASSPER03

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale
Servizio Personale

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

-Il Comune di MODUGNO, rappresentato dalla d.ssa MAGGIO BEATRICE, nata a Modugno (BA) il 5.12.1959 e residente per la carica in Modugno piazza del Popolo n.16, Responsabile I Settore: Segreteria-AA.GG.-Personale-Sistemi Informatici (in seguito identificato quale datore di lavoro)

e

-il sig. Acquafredda Francesco nato a Modugno (Bari) il 20.07.1961 e residente in Modugno via M.Manuzzi n.47, attributario del Codice Fiscale: CQF FNC 61L20 F262B (in seguito identificato quale dipendente).

1) Vista la determina dirigenziale n.040 del 30.01.2001 con la quale si è provveduto all'approvazione della graduatoria finale di merito relativa al Consorso pubblico per titoli ed esami, per la copertura di n.1 posto di "Autista scuola bus Pat.DK"- cat.B3 - a tempo indeterminato.

2) Visto il provvedimento n.080 del 24.02.2003 con il quale è stata disposta l'assunzione a tempo determinato di n.1 "Autista scuola bus - Pat.DK.

3) Visto il provvedimento dirigenziale n.373 del 21.07.1999, con il quale è stato approvato lo schema di contratto individuale.

4) Considerato che ai sensi dell'art.14 del CCNL 16.07.1995 deve procedersi alla stipula del contratto individuale:

si conviene e stipula quanto segue

il presente Contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato e a tempo pieno, con l'osservanza delle seguenti clausole negoziali:

Art.1 - Durata del rapporto di lavoro

Il presente rapporto di lavoro è di carattere subordinato, a tempo determinato, per la durata di n.1 mese, con decorrenza 26.02.2003 sino al 25.03.2003.

Art.2 - Tipologia del rapporto di lavoro

Il rapporto di lavoro regolato dal presente contratto è a tempo pieno.

Il rapporto di lavoro è regolato, oltre che dal presente contratto, dai contratti collettivi di parte giuridica ed economica vigenti nel tempo, i quali integrano di pieno diritto la disciplina del presente



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

contratto, anche in relazione a cause di risoluzione e termini di preavviso, salvo che non siano espressamente previste dalla legge o dai successivi contratti espresse integrazioni al contratto individuale.

In caso di annullamento della procedura di reclutamento il presente contratto viene risolto senza obbligo di preavviso.

Nel caso di assunzione effettuata in violazione di norme imperative di legge, resta fermo, anche a seguito della procedura di annullamento e della risoluzione del contratto, il diritto del dipendente al risarcimento del danno derivante dalla prestazione di lavoro.

Art.3 - Categoria di inquadramento professionale e posizione economica

Il dipendente è inquadrato, con effetto dal 26.02.2003 e fino a cessazione del rapporto, nella categoria "B3" (ex 5^{q.f.}) con il profilo professionale di "Autista scuola bus-Pat.DK".

Art.4 - Mansioni corrispondenti alla categoria

In relazione al suddetto profilo professionale vengono assegnate le corrispondenti mansioni, secondo le determinazioni recate nell'ambito dell'allegato "A" del CCNL del 31.03.1999, riferite, anche analogicamente, ai contenuti professionali propri della posizione professionale ricoperta, nonché secondo le prescrizioni dettate in materia dal vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3, comma 6, del CCNL 31.03.1999, in materia di nuova classificazione del personale dipendente.

In particolare, per il profilo di assegnazione di "Autista scuola bus" sono previste le seguenti mansioni:

- attribuzioni inerenti alla guida dell'automezzo nonché servizio di trasporto.

Art.5 -Periodo di prova

Il presente contratto non prevede il periodo di prova.

Art.6 -Trattamento economico

La retribuzione, rapportata al periodo di effettivo servizio, è quella prevista dal vigente CCNL-comparto Regioni-Enti locali, con riferimento alla categoria di inquadramento, come di seguito indicato:

- Stipendio tabellare iniziale
- Indennità integrativa speciale
- Rateo di tredicesima
- Si aggiungono, altresì le indennità e competenze per salario accessorio, se dovute in relazione alle prestazioni lavorative effettivamente rese; le quote del trattamento di famiglia, se dovute per legge.

Art.7 -Luogo e sede di lavoro

Il dipendente sig.ACQUAFREDDA Francesco è destinato, per lo svolgimento della sua attività lavorativa, presso il Comune di Modugno - VI Settore-Sezione Socio-culturale.

Rientrano nei poteri organizzatori del datore di lavoro i provvedimenti di utilizzazione nelle strutture dell'Ente.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Art.8 -Orario di lavoro

L'orario di lavoro è di 36 ore settimanali, articolato secondo l'orario di servizio stabilito, sulla base della normativa vigente, dal Dirigente di settore.

Art.9 -Incompatibilità

Il dipendente dichiara sotto la propria responsabilità di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D.Lgs.29/93.

Eventuali incarichi ottenuti da amministrazioni pubbliche o soggetti privati, che ai sensi del citato art.58 del D.Lgs.29/93 e successive modificazioni e integrazioni, necessitano di autorizzazione, non potranno essere svolte senza che il dipendente sia stato autorizzato preventivamente dal datore di lavoro.

Le violazioni delle disposizioni sull'incompatibilità comportano nei confronti del dipendente l'applicazione delle sanzioni disciplinari e ogni altra conseguenza prevista da norme di legge.

Art.10-Tutela dei dati personali

Il datore di lavoro garantisce al dipendente, che acconsente al trattamento dei dati personali, che detto trattamento, derivante dal rapporto di lavoro in atto, verrà svolto nel rispetto della legge 675/96.

Art.11-Disposizioni di rinvio

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto vengono applicate le norme e le condizioni contenute nel D.Lgs.29/93 e successive modificazioni, nel Codice Civile (libro V, titolo II, capo I), nelle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa, nonché nel Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del comparto "Regioni-Enti locali" di volta in volta e nel tempo vigenti.

Art.12-Registrazione

Il presente contratto non è sottoposto alla registrazione ai fini fiscali e costitutivi. Esso fa stato tra le parti e tra le stesse ha forza di legge.

Letto e sottoscritto

IL Responsabile I Settore
d.ssa Beatrice Maggio

IL DIPENDENTE
Acquafredda Francesco

Il sottoscritto Acquafredda Francesco dichiara di approvare in forma specifica, ai sensi dell'art.1341 c.c. le seguenti clausole:
art.2, art.3, art.4, art.6, art.7, art.8, art.9.

MODUGNO, 26.02.2003

Il dipendente
Acquafredda Francesco



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Copia

LET011/ASSPER03

I SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n. 10090

Modugno, 24.02.2003

Al sig. ACQUAFREDDA Francesco
via M. Manuzzi n. 47

70026 MODUGNO (BA)

e, p.c. Al Dirigente inc. VI Settore
dr. Vacca Saverio

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

S E D E

Oggetto: Costituzione rapporto di lavoro per la durata di mesi 1 a tempo pieno, con la qualifica di "Autista scuola bus" - cat. B pos. econ. B3 (ex 5^a q.f.).

Con la presente si comunica che, essendo la S.V. collocatasi al secondo posto nella graduatoria di merito del concorso per la copertura di n.1 posto di "Autista scuola bus" categoria B3 (ex 5^a q.f.), con provvedimento dirigenziale n.080/2003 è stata disposta la Sua assunzione a tempo determinato a tempo pieno con decorrenza 26.02.2003 sino al 25.03.2003.

Ciò premesso la invito a presentarsi giorno 26.02.2003 dal Dirigente VI Settore: Socio-culturale, che le darà le opportune informazioni.

Si avverte che la mancata presenza in servizio sarà considerata, automaticamente, rinuncia all'incarico.

Il Dirigente, cui la presente è inviata per conoscenza, è invitato a far pervenire all'Ufficio Personale nota dell'effettivo o mancato inizio del servizio.

Francesco Acquafredda



Il Responsabile I Settore
d.ssa Beatrice Maggio

Beatrice Maggio



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
SEZIONE SERVIZI SOCIALI

PROT. N° _____ 1.415

Modugno 13 febbraio 2003

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	9774
24 FEB. 2003	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

AL DIRIGENTE
UFFICIO PERSONALE
Dott.ssa Beatrice MAGGIO

AL DIRIGENTE
UFFICIO RAGIONERIA
Domenico PROSCIA

LORO S E D I

Oggetto: richiesta assunzione autista.

Con la presente, si chiede per esigenze di servizio l'assunzione di un autista a tempo determinato con decorrenza dal 26 c.m., al fine di garantire il servizio trasporto giornaliero disabili c/o l'istituto Sant'Agostino di Noicattaro, presso le scuole e gli istituti di riabilitazione onde evitare l'interruzione di pubblico servizio.

Tanto si comunica per gli adempimenti di Vs. competenza.



IL DIRIGENTE
VI SETTORE SOCIO CULTURALE
Dott. Saverio VACCA

det. 080 / 24-2-2003



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore Segreteria - AA.GG. - Personale - Sistemi Informatici
Servizio Personale

N.Reg.Gen. 243

N.080/RD/I Settore

Determinazione del Dirigente

adottata l'anno duemilatre addì ventiquattro del mese di febbraio in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

O G G E T T O

Assunzione temporanea - profilo professionale di "AUTISTA SCUOLA BUS" cat.B3.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Il Responsabile di Settore

Premesso che la Sezione Servizi Sociali svolge l'attività del trasporto disabili dal loro domicilio alle scuole ed ai centri di riabilitazione;

Considerato che la predetta attività, alla data odierna, viene svolta da due unità lavorative con profilo preprofessionale di "Autista scuola bus" cat.B3, di cui una di ruolo e una con incarico a tempo determinato con scadenza il 16 marzo 2003;

Ravvisata la necessità di procedere ad altra assunzione a tempo determinato, al solo fine di evitare l'interruzione di un pubblico servizio così come evidenziato dal Dirigente di Settore;

Visto l'art.7, lett.e) del contratto integrativo al CCNL 1998-2001 stipulato il 14.9.2000;

Riscontrato che il bando di concorso pubblico per la copertura a tempo indeterminato di n.1 posto di "Autista scuola bus -Pat.DK"-cat.B3 (art.16, co.1 CCNL 1995), le cui procedure hanno avuto termine il 31.1.2001, prevedeva la possibilità per l'Ente di utilizzare, ove se ne fosse reso necessario, la graduatoria di merito;

Constatato che, della succitata graduatoria, il candidato classificatosi al 2° posto sig.Acquafredda Francesco, preventivamente convocato, ha dichiarato la propria disponibilità;

Ritenuto doversi procedere alla costituzione del rapporto di lavoro, a tempo determinato a tempo pieno per n.1 mese, decorrente dal 26.02.2003 sino al 25.03.2003, del signor:

- Acquafredda Francesco nato a Modugno (BA) il 20.07.1961
res.te in Modugno a via Mario Manuzzi n.47
codice fiscale: CQFFNC61L20F262B

Visto:

- art.107 D.lgs n.267 del 18.8.2000
- art.4- comma 2 D.Lgs.n.165 del 30.03.2001

D E T E R M I N A

1) Di procedere, per i motivi in narrativa espressi, all'assunzione a tempo determinato a tempo pieno, profilo professionale "Autista scuola bus" cat.B3 (ex 5^q.f.) del sig.Acquafredda Francesco, meglio in premessa generalizzato, ai sensi della normativa surrichiamata e per le finalità ivi esposte.

2) Di dare atto che la costituzione del rapporto di lavoro avrà luogo, ai sensi dell'art.14 del CCNL, a seguito di stipulazione del contratto individuale di lavoro.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

3) Di dare atto sin d'ora che il rapporto di lavoro di n.1 mese, decorrente dal 26.02.2003, si risolverà automaticamente alla data del 25.03.2003.

4) Attribuire il trattamento economico e normativo previsto in base al vigente CCNL corrispondente alla categoria "B" pos.econ.B3 (ex 5^aq.f.) oltre indennità integrativa speciale, rateo di tredicesima mensilità ed altre indennità se ed in quanto dovute.

5) Dare atto che la spesa di cui al sub 1), necessaria al pagamento degli emolumenti e degli oneri riflessi, graverà sul cap.50 ob.1496 AGG e rientra nei 2/12 del Bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2002

6) Trasmettere copia del presente provvedimento agli Uffici Personale, Contabilità del Personale ed al Dirigente VI Settore, per i successivi adempimenti di competenza.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto

Modugno, 24.02.2003



Il Responsabile I Settore
d.ssa Beatrice Maggio

SERVIZIO FINANZIARIO

Visto di regolarità contabile

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.lgs n.267/2000.

Modugno, 26 FEB. 2003

Il Responsabile del
Servizio Finanziario
p.i. Domenica

Proscia

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, visti gli atti di Ufficio,

A T T E S T A

- che la presente determinazione è affissa all'Albo Pretorio Comunale per giorni 15 dalla data del.....

- 3 MAR. 2003

Modugno, lì

f.to Il Responsabile I Settore
d.ssa Beatrice Maggio

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

Modugno, lì - 3 MAR. 2003

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Sblendorio Giuseppe

A 0794/05 **maggioli**
MODULGRAFICA
Document Management

Anno	Stipendio tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale
Gennaio					
Febbraio					
Marzo	703,80	528,26		102,67	1334,73
Aprile					
Maggio					
Giugno					
Luglio					
Agosto					
Settembre					
Ottobre					
Novembre					
Dicembre					
TOTALI					

ORARIO DI SERVIZIO		Assenze non retrib.	
Part time/ orario rid. ore	EE	EE	Cod
SU			
"			
"			
"			
"			
"			
"			
"			
"			
"			
"			

EE	Cod

Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					
Anno					

SU		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		

Gennaio					
Febbraio					
Marzo					
Aprile					
Maggio					
Giugno					
Luglio					
Agosto					
Settembre					
Ottobre					
Novembre					
Dicembre					
TOTALI					

SU		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		
"		

Sezione B - retribuzione utile ai fini dell'IR

Periodi di lavoro prestati a tempo determinato anteriormente al 30/05/2000 chiesti a riscatto

Dal									Al								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--

Dal								Al							
-----	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--

Relativamente alle delibere di riscatto adottate dall' INPDAP in ordine alle domande presentate dall'iscritto si dichiara:

Posizione n°	Deliberazione n.
--------------	------------------

Del									numero rate				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--

☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

In totale risultano pagate n° rate					per complessivi €		
------------------------------------	--	--	--	--	-------------------	--	--

☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero

☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio

☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____

_____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____

ed è proseguito fino a tutto il mese di _____ dell'anno _____

In questo secondo periodo risultano pagate altre n°				rate per complessivi €
--	--	--	--	------------------------

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____

[illegible]

sul c.c.p. per euro:						,			
----------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Posizione n°	Deliberazione n.
--------------	------------------

[illegible]

☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

In totale risultano pagate n° rate					per complessivi €		
------------------------------------	--	--	--	--	-------------------	--	--

☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero

☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio

☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____

_____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____

ed è proseguito fino al mese di _____ dell'anno _____

In questo secondo periodo risultano pagate altre n°					rate per complessivi €
---	--	--	--	--	------------------------

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____

[illegible][illegible]

Periodi di lavoro prestati a tempo determinato anteriormente al 30/05/2000 chiesti a riscatto

Dal									Al							
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Relativamente alle delibere di riscatto adottate dall' INPDAP in ordine alle domande presentate dall'iscritto si dichiara:

Posizione n°	Deliberazione n.
--------------	------------------

Del									numero rate				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--

☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno
--	--	-----------

☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

In totale risultano pagate n° rate					per complessivi €		
------------------------------------	--	--	--	--	-------------------	--	--

☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero

☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio

☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____

_____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____

ed è proseguito fino a tutto il mese di _____ dell'anno _____

In questo secondo periodo risultano pagate altre n°					rate per complessivi €
---	--	--	--	--	------------------------

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____

[illegible]

sul c.c.p. per euro:									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Posizione n°		Deliberazione n.	
--------------	--	------------------	--

Del										numero rate					
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--

☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
--	--	-----------	--

In totale risultano pagate n° rate					per complessivi €		
------------------------------------	--	--	--	--	-------------------	--	--

☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero

☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio

☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____

_____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____

ed è proseguito fino al mese di _____ dell'anno _____

In questo secondo periodo risultano pagate altre n°					rate per complessivi €
--	--	--	--	--	------------------------

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____

☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data

sul c.c.p. per euro:																										
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sezione D. SITUAZIONE DEBITORIA	
L'iscritto lascia i seguenti debiti verso il Fondo gestito dall'INPDAP per piccolo prestito e/o mutuo pluriennale	

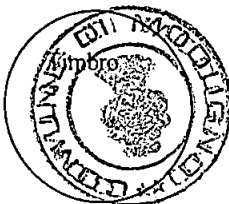
Sezione E. BENEFICIARI									
☐ L'iscritto è deceduto in attività di servizio									
☐ L'iscritto è deceduto dopo la cessazione dal servizio in data									

DATI EREDI / BENEFICIARI																												
Cognome																												
Nome																												
Nato/a il	(gg/mm/laaaa)																											
a																												
Codice fiscale																												
Grado di parentela																												
Cognome																												
Nome																												
Nato/a il	(gg/mm/laaaa)																											
a																												
Codice fiscale																												
Grado di parentela																												
Cognome																												
Nome																												
Nato/a il	(gg/mm/laaaa)																											
a																												
Codice fiscale																												
Grado di parentela																												
Cognome																												
Nome																												
Nato/a il	(gg/mm/laaaa)																											
a																												
Codice fiscale																												
Grado di parentela																												

Sezione F- MODALITA' DI PAGAMENTO																			
L'iscritto chiede l'accredito :																			
☐	Accredito su c/c Bancario n°							ABI							CAB				
	(specificare eventuale zero iniziale)																		
☐	Accredito su c/c Postale n°							ABI							CAB				
	(specificare eventuale zero iniziale)																		

Indirizzo	Città	M	O	D	V	E	M	A										Prov	B	A			
	Via/Piazza	R.	M	A	N	V	Z	Z	I	N.	4	7						Cap	7	0	0	2	6
	N. Telefonico									Fax													
	E-mail																						

Modugno 22/09/2003
Luogo e data



IL DIRIGENTE I SETTORE
Dott.ssa Caterina ANGLANI

il Dirigente /il Funzionario incaricato

DISTINTA DI ACCOMPAGNAMENTO
dei mandati per il versamento del TFR all'INPDAP

ENTE AMMINISTRAZIONE COMUNALE MODUGNO (BA) COD. FISC. 80017070725	Codice ente 09 027 00	Periodo di competenza <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">mese 03</td> <td style="width: 50%;">Anno 2003</td> </tr> </table>	mese 03	Anno 2003	Data dei mandati <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">gg</td> <td style="width: 33%;">mm</td> <td style="width: 33%;">Aa</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	gg	mm	Aa			
mese 03	Anno 2003										
gg	mm	Aa									

Dip. T.D.
ACQUAFREDDA FRANCESCO

A) VERSAMENTI per contributi relativi all'anno di competenza

T.F.R.	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
	2	3	4	5	6	7
		1	1334,71	1334,71	versato	
			0	0	0	
	A) - TOTALE L.		1334,71	1334,71	Versato	

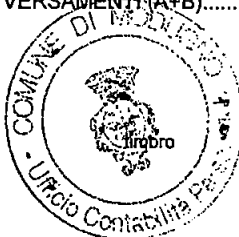
B) VERSAMENTI per contributi relativi ad anni precedenti

Anno di rif.to	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
1	2	3	4	5	6	7
		0	0	0	0	
	B) - TOTALE L.		0	0	0	

C) - IMPORTO COMPLESSIVO DEI VERSAMENTI (A+B).....L.

versato

MODUGNO li _____



**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Domenico PROSCIA)**

Riscontrata la corrispondenza tra gli importi lordi degli emolumenti corrisposti al personale dipendente, indicati nella presente distinta, e quelli dei relativi mandati di pagamento.

li _____

timbro

IL TESORIERE DELL' ENTE

RISERVATO ALLA SEDE PROVINCIALE INPDAP DI

n.ro distinta accompagnamento

VERIFICATI e riscontrati regolari – in relazione agli emolumenti imponibili
gli importi dei contributi indicati nella distinta di cui sopra.
REGISTRATE le somme indicate nella predetta distinta e vistata la relativa fattura
di versamento (mod. 124 T) prodotta dal Tesoriere dell'Ente.

li _____

timbro

IL DIRETTORE DELLA SEDE

All'I.N.P.D.A.P
Settore Attività Previdenziali
Prestazioni TFS/TFR
Sede di Bari

Il sottoscritto ACQUAFREDDA FRANCESCO nato a MODUGNO (BA)

Il 20/08/1961, comunica di aver prestato servizio presso

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MODUGNO dal 26/02/2003

al 25/03/2003 che dal giorno successivo la cessazione e precisamente

dal 26/03/2003, dichiara:

☒ di non aver prestato servizio presso nessuna Pubblica
Amministrazione

☐ di aver prestato servizio dal _____ presso

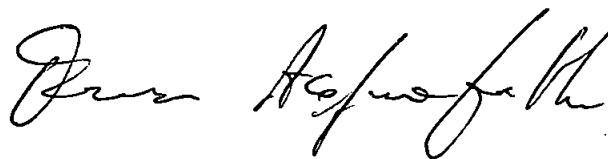
Dichiara, inoltre, agli effetti di ogni comunicazione relativa alla

liquidazione del T.F.R. il proprio domicilio:

VIA M. MANUZZI N° 47 - 70026 MODUGNO (BA)

23/09/03

Il Dichiarante



46061 X 1 set Acquisibile
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Numero 1756427629 1

Data di spedizione 25 SET. 2003 Dall'ufficio postale di MODUGNO

Destinatario DEL CNR PR. STE PROVINCIALE

Via _____

G.A.P. ROBERTO Località CORONA
EFFETTUATA
IL 26 SET. 2003
Firma per esito del ricevimento CORONA ROBERTO Data 26 SET. 2003
(Nome e Cognome)
ART. 33 D.M. 09.04.01

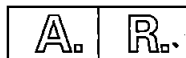
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

Al Signor Sindaco d

Via

70026 MODUGNO (BA)

C.A.P.

Località

Provincia