



DELEGA SINDACALE

Il/la sottoscritto/a PERILLO MARCO C.F. PRLHRC49E21L4250
Nato/a a TRIGGIANO (PR) BA il 21, 05, 1949
Residente a PALO DEL COLLE via CORSO VITTORIO EMANUELE 58/A
Cap. 70024 Prov. BA Tel. 338.221.0420 E mail MARCO2149@GMAIL.COM
Dipendente dell'Amministrazione COMUNE DI MODUGNO
Servizio SERVIZIO H - AMBIENTICO Profilo POSIZIONE ORGANIZZATIVA - Ex CAT. D
Indirizzo luogo di lavoro VIA MARANDA
Tel. 0805865345 Fax / E mail M.PERILLO@COMUNE.MODUGNO.BA.IT

DICHIARA DI ADERIRE

al sindacato di categoria della Unione Italiana del Lavoro – Federazione Poteri Locali (UIL-FPL) accettandone le norme statutarie e regolamentari.

AUTORIZZA

l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile a favore del Sindacato UIL FPL per un importo percentuale pari a 0,80% da calcolarsi sul trattamento economico in godimento alla data in cui ha efficacia la presente delega e nella misura fissata annualmente dalla UIL FPL Bari e Bat, e da versare sul C/C intestato a: UIL FPL Settori Sanità - Enti Locali Provincia di Bari - Banco Posta c/c n.18015743 - Codice IBAN IT220760104000000018015743

Data 25/03/2025

FIRMA [Firma]

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- ✓ conoscere lo Statuto UIL FPL, di accettarlo integralmente e rispettare i singoli articoli in ogni punto;
- ✓ di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti sul sito www.uilfpl.it
- ✓ di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei Dati Personali resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 allegata e che questa è anche disponibile sul sito www.uilfpl.it per la sua consultazione;
- ✓ di aver preso atto che il conferimento dei miei dati personali e particolari è volontario ma obbligatorio per tutte le finalità connesse all'esecuzione di misure precontrattuali e contrattuali e per l'adempimento degli obblighi di Legge come meglio descritte nell'Informativa allegata, e che il rifiuto impedisce il perfezionarsi dell'iscrizione al Sindacato e/o il corretto adempimento dei servizi;
- ✓ di aver preso atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore non è obbligatoria e che in caso di rifiuto non si riceverebbe alcun pregiudizio, pertanto con la sottoscrizione del presente modulo conferisco esplicito consenso al trattamento dei dati personali, da parte dei Contitolari, UIL e UIL FPL, per le seguenti finalità:

☐ Comunicazione ovvero cessione dei miei dati a strutture, enti e società collegati alla UIL (come ad es. Centri di Assistenza Fiscale, Istituto di Patronato ITAL, Associazione dei Consumatori) al fine di consentirne l'utilizzo per finalità proprie di assistenza ai lavoratori e pensionati

Firma _____

☐ Ricevere comunicazioni relative allo svolgimento di attività funzionali alla promozione (ad esempio, convenzioni, sconti riservati agli iscritti). In particolare, conferisco il consenso a riceverli

Firma _____

☐ a mezzo mail ☐ a mezzo SMS ☐ Piattaforme di messaggistica istantanea

Firma _____

☐ Ricezione di comunicazioni da parte del Titolare/Co-Titolare di iniziative promozionali promosse da Soggetti terzi a favore degli iscritti;

Firma _____

☐ Ricezione di comunicazioni promozionali da parte del Titolare/Co-Titolare per fini promozionali;

Firma _____



DELEGA SINDACALE

Il/la sottoscritto/a PERILLO MARCO C.F. PRLMRC49E21L4250
Nato/a a TRIGGIANO (PR) BA il 21, 05, 1949
Residente a PALO DEL COLLE via CORSO VITTORIO EMANUELE 58/A
Cap. 70024 Prov. BA Tel. 3382210420 E mail MARCO2149@GMAIL.COM
Dipendente dell'Amministrazione COMUNE DI MODUGNO
Servizio SERVIZIO H - AMBIENTIC Profilo POSIZIONE ORGANIZZATIVA - EX CAT. D
Indirizzo luogo di lavoro VIA MARANDA
Tel. 0805865345 Fax / E mail M.PERILLO@COMUNE.MODUGNO.BA.IT

DICHIARA DI ADERIRE

al sindacato di categoria della Unione Italiana del Lavoro - Federazione Poteri Locali (UIL-FPL) accettandone le norme statutarie e regolamentari.

AUTORIZZA

l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile a favore del Sindacato UIL FPL per un importo percentuale pari a 0,80% da calcolarsi sul trattamento economico in godimento alla data in cui ha efficacia la presente delega e nella misura fissata annualmente dalla UIL FPL Bari e Bat, e da versare sul C/C intestato a: UIL FPL Settori Sanità - Enti Locali Provincia di Bari - Banco Posta c/c n.18015743 - Codice IBAN IT220760104000000018015743

Data 25/03/2025

FIRMA

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- ✓ conoscere lo Statuto UIL FPL, di accettarlo integralmente e rispettare i singoli articoli in ogni punto;
- ✓ di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti sul sito [www. uilfpl.it](http://www.uilfpl.it)
- ✓ di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei Dati Personali resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 allegata e che questa è anche disponibile sul sito [www. uilfpl.it](http://www.uilfpl.it) per la sua consultazione;
- ✓ di aver preso atto che il conferimento dei miei dati personali e particolari è volontario ma obbligatorio per tutte le finalità connesse all'esecuzione di misure precontrattuali e contrattuali e per l'adempimento degli obblighi di Legge come meglio descritte nell'Informativa allegata, e che il rifiuto impedisce il perfezionarsi dell'iscrizione al Sindacato e/o il corretto adempimento dei servizi;
- ✓ di aver preso atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore non è obbligatoria e che in caso di rifiuto non si riceverebbe alcun pregiudizio,

pertanto

con la sottoscrizione del presente modulo conferisco esplicito consenso al trattamento dei dati personali, da parte dei Contitolari, UIL e UIL FPL, per le seguenti finalità:

☐ Comunicazione ovvero cessione dei miei dati a strutture, enti e società collegati alla UIL (come ad es. Centri di Assistenza Fiscale, Istituto di Patronato ITAL, Associazione dei Consumatori) al fine di consentirne l'utilizzo per finalità proprie di assistenza ai lavoratori e pensionati

Firma _____

☐ Ricevere comunicazioni relative allo svolgimento di attività funzionali alla promozione (ad esempio, convenzioni, sconti riservati agli iscritti). In particolare, conferisco il consenso a riceverli

Firma _____

☐ a mezzo mail ☐ a mezzo SMS ☐ Piattaforme di messaggistica istantanea

Firma _____

☐ Ricezione di comunicazioni da parte del Titolare/Co-Titolare di iniziative promozionali promosse da Soggetti terzi a favore degli iscritti;

Firma _____

☐ Ricezione di comunicazioni promozionali da parte del Titolare/Co-Titolare per fini promozionali;

Firma _____

VERBALE n° 14 del 21.6.2023

UFFICIO DI PIANO (UDP)

TITOLARE P.O. : dott. PERILLO MARCO

OBIETTIVI OPERATIVI 2022

OBIETTIVI COMUNI A TUTTI I SERVIZI

1	Monitoraggio e vigilanza sull'attuazione della normativa anticorruzione
2	Risistemazione Archivi
3	Customer Satisfaction

OBIETTIVI SPECIFICI DEL SERVIZIO

4	Adozione bozza del nuovo Piano Sociale di Zona da parte del Coordinamento Istituzionale
5	Attività di sensibilizzazione e aggiornamento Regolamento Affidamento Familiare
6	Predisposizione della bozza del Protocollo operativo con il centro per l'impiego per la gestione dei beneficiari del reddito di Cittadinanza e dei Puc

% eseguita

100%

100%

100%

100%

100%

100%

**CITTA' DI MODUGNO (BA)
ORGANISMO INDIPENDENTE
DI VALUTAZIONE (O.I.V.)**

Fwd: Esercizio attività esterna dott. Perillo - Autorizzazione

Da : Valeria DE PASQUALE <v.depasquale@comune.modugno.ba.it> gio, 23 set 2021, 15:09
Oggetto : Fwd: Esercizio attività esterna dott. Perillo - Autorizzazione 1 allegato
A : Francesca DATTOMO <f.dattomo@comune.modugno.ba.it>
Cc : Pierluigi MAZIO <p.mazio@comune.modugno.ba.it>

Da: "Vittorio Francesco Ercole NUNZIANTE" <v.nunziante@comune.modugno.ba.it>
A: "m perillo" <m.perillo@comune.modugno.ba.it>, "Valeria DE PASQUALE" <v.depasquale@comune.modugno.ba.it>
Inviato: Giovedì, 23 settembre 2021 13:42:09
Oggetto: Esercizio attività esterna dott. Perillo - Autorizzazione

Gentilissimi,

vista la richiesta di autorizzazione – qui allegata - del dott. Marco Perillo, istruttore direttivo amministrativo dipendente a tempo pieno e indeterminato del Comune di Modugno e titolare di funzioni apicali, con cui lo stesso dipendente auspica l'assenso del datore di lavoro pubblico all'espletamento di attività professionale esterna;

rilevata l'assenza di conflittualità tra l'attività ulteriore anelata dal dipendente, da svolgere necessariamente fuori da orario di ufficio e l'esercizio delle mansioni professionali alle dipendente dell'amministrazione;

rilevato altresì che, come dichiarato dal dott. Perillo, il predetto incarico

- non rientra tra i compiti svolti nell'ambito del Servizio Comunale di assegnazione del dipendente;
- ha carattere obiettivamente saltuario e occasionale;
- sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature dell'Amministrazione regionale;
- non pregiudica il corretto ed efficace svolgimento delle attività istituzionalmente spettanti al dipendente medesimo;
- non sussistono motivi di incompatibilità, sia di diritto che di fatto, nell'interesse del buon andamento della pubblica amministrazione o situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite.

Considerato che il dott. Perillo assume altresì onere comunicare al servizio Finanziario – Personale, qui in conoscenza, importo previsto e successivamente percepito in relazione alla prestazione qui autorizzata, al fine di consentire l'esatta registrazione della fattispecie nella banca dati nazionale all'uopo istituita;

SI AUTORIZZA

Nei limiti riportati in parte narrativa, il dott. Marco Perillo allo svolgimento dell'attività di

cui alla richiesta num. 34389 del 13.09.2021, qui allegata unitamente alla sottoscrizione autografa dell'autorizzazione stessa,

Trasmette il presente provvedimento al dott. Perillo e alla dott.ssa Valeria De Pasquale, Responsabile del Servizio Finanziario - Personale.

Cordiali Saluti

Il Segretario Generale

f.to Dott. Vittorio Francesco Ercole Nunziante



doc03380220210923112747.pdf

433 KB

OGGETTO: richiesta autorizzazione incarico art. 53 del D.Lgs 165/2001.

Il sottoscritto MARCO PERILLO, nato a Triggiano il 21/05/1979, residente in Palo del Colle al Corso Vittorio Emanuele, n. 58/A, codice fiscale PRLMRC79E21L425O - Cell 3382210420 in servizio presso il Comune di Modugno in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano, giusta decreto di nomina sindacale n. 05/2021, con Prot. Gen. n. 4406 del 29.01.2021 e-mail/PEC m.perillo@comune.modugno.ba.it

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere l'incarico di supporto al RUP per la procedura di gara avente ad oggetto il servizio di refezione scolastica, a favore del Comune di Bitetto, giusta richiesta pervenuta a mezzo nota prot. n. 12469/2021 del 07/09/2021.

L'importo presunto complessivo è pari ad € 1.500,00.

Inoltre, dichiara che:

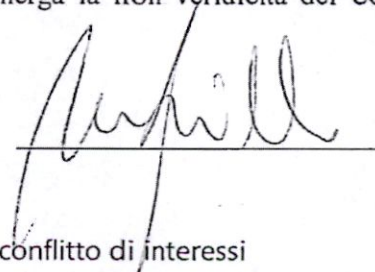
- L'incarico non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali;
- L'incarico sarà svolto fuori dall'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature della struttura dove presta servizio;
- L'incarico non rientra fra i compiti di ufficio e le attività della struttura di competenza;
- Non sussistono motivi di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitti di interessi con le attività svolte;

Il sottoscritto allega copia della richiesta effettuata dal soggetto in favore del quale viene svolta la prestazione o la documentazione inerente l'attività che intende svolgere.

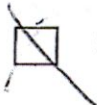
Il sottoscritto è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Data, 13/09/2021



Verificata l'esistenza/insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

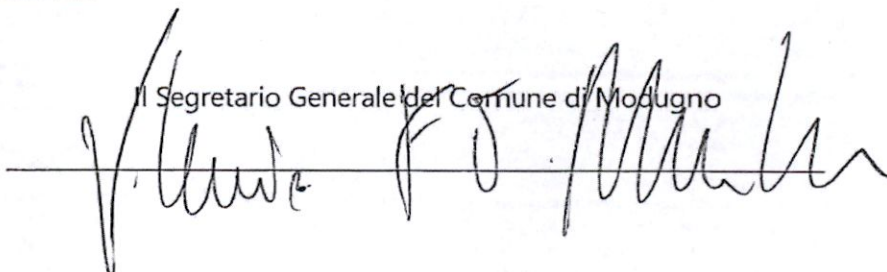


Si autorizza



Non si autorizza

Il Segretario Generale del Comune di Modugno



Prot. n. 15836
del 23.04.2021

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

Oggetto: Richiesta certificato di Stipendio.

Il sottoscritto Perillo Marco nato a Triggiano (BA) il 21/05/1979 e residente a Palo del Colle in Corso vittorio Emanuele n. 58A, dipendente del Comune di Modugno con contratto a tempo pieno e indeterminato, profilo professionale di Istruttore Direttivo Amministrativo, chiede il rilascio del certificato di stipendio in duplice copia.

Cordiali saluti.

Modugno, 23 aprile 2021

In fede


con riferimento al Dott. Perillo Marco, in servizio presso il Comune di Modugno a far data

- n. giorni di ferie usufruiti e residuali;
- n. giorni malattia;
- n. giorni / ore di altri permessi /congedi, ecc... usufruiti e residuali

Cordiali saluti.

--

Dott. Pierluigi Mazio

Ufficio del Personale

Sede legale: Piazza del Popolo, 16

Sede operativa: Viale della

Repubblica, 46/b

70026 - Modugno (BA)

Tel: +39 080.58.65.544

www.comune.modugno.ba.it

mail: p.mazio@comune.modugno.ba.it

000008962 - PERILLO MARCO

Dalla data: 01/09/2019

Alla data: 30/09/2019

1

CRONOS

Giorno	Timbrature	[Stato (E/U) - Ora]	Ela	OrLav	Reper	Ritar	Caus	Ore/Giorni	Lav
Dom 01/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Lun 02/09/2019	E 7,36	U 13,31	Gior OA				COND	5,55 PBRE 0,29 RITA 0,06	S
Mar 03/09/2019			Gior OZ				FEAC	6,30	
Mer 04/09/2019	E 7,49	U 14,50	Gior OA				COND	6,30 EC15 0,31	S
Gio 05/09/2019			Gior OR				ESAM	10,00	
Ven 06/09/2019	E 7,44	U 14,49	Gior OA				COND	6,30 EC15 0,35	S
Sab 07/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Dom 08/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Lun 09/09/2019	E 7,47	U 13,45	Gior OA				COND	5,58 PBRE 0,15 RITA 0,17	S
Mar 10/09/2019	E 7,39	U 15,08 E 15,38 U 18,00	Gior OZ				COND	6,30 EC15 0,21 ST15 3,00 BUOP 0,30	S
Mer 11/09/2019	E 7,55	U 14,39	Gior OA				COND	6,30 EC15 0,14	S
Gio 12/09/2019	E 7,55	U 14,34 E 15,08 U 18,21	Gior OR				COND	9,52 RITA 0,08 RIEN 0,34	S
Ven 13/09/2019	E 7,47	U 14,05+	Gior OA				COND	6,18 RITA 0,12	S
Sab 14/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Dom 15/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Lun 16/09/2019			Gior OZ				FEAC	6,30	
Mar 17/09/2019	E 7,50+	U 14,10 E 15,04 U 18,05	Gior OZ				COND	6,30 EC15 0,13 ST15 2,38 BUOP 0,54	S
Mer 18/09/2019	E 7,41	U 14,29	Gior OA				COND	6,30 EC15 0,18	S
Gio 19/09/2019	E 7,48	U 14,19 E 14,52 U 18,32	Gior OR				COND	10,00 EC15 0,11 RIEN 0,33	S
Ven 20/09/2019	E 7,54	U 13,34	Gior OA				COND	5,40 PBRE 0,26 RITA 0,24	S
Sab 21/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Dom 22/09/2019			Gior SA				RIPO	6,30	
Lun 23/09/2019	E 7,41	U 14,05	Gior OA				COND	6,24 RITA 0,06	S
Mar 24/09/2019	E 8,01	U 14,39 E 15,14 U 17,58	Gior OZ				COND	6,30 ST15 2,52 BUOP 0,35	S
Mer 25/09/2019	E 7,56	U 13,29	Gior OA				COND	5,33 REAP 0,57	S
Gio 26/09/2019	E 8,04	U 13,11	Gior OR				COND	5,07 REA15 3,23 REAP 1,30	S
Ven 27/09/2019									
Sab 28/09/2019									
Dom 29/09/2019									
Lun 30/09/2019									

Monte-ore previsto nel mese (a)	137,30	Residuo gg.ferie aa.precedente (g)		Residuo gg.cong.gravi mot.fam.art.18	2,00
Ore normali a copertura (b)	135,07	Residuo gg.ferie aa.corrente (h)	10,00	Residuo ore vis. spec. art 35	18,00
--- Saldo profilo mm.corrente (b-a)	-2,23	Residuo festività sopresse (i)		Rientri mese corrente	2,00
Credito ore mese corrente (c)	2,23	--- Residuo gg.congedo totali (g+h+i)	10,00	Buoni pasto mese corrente	5,00
Debito ore mese corrente (d)	2,23	Str.normale mm.corrente (l)	8,30	Residuo permesso breve mm.corrente	31,09
--- Saldo mese corrente (c-d) = (e)		Str.notturmo mm.corrente (m)		Progressivo buoni pasto	37,00
Riporto mese precedente (f)		Str.festivo mm.corrente (n)		Progressivo 1041	
--- Credito/debito (-) mm.corr. (f+e)		Str.nott/fest mm.corrente (o)		Liquidazione banca ore	
Ritardi mese corrente	1,13	--- Totale str.mm.corr. (l+o) = (p)	8,30	** Banca ore a.c.	
Ritardi non recup.addeb.in busta pag		Riporto str.mm.precedente (q)	33,18	** Recupero banca ore a.c.	
Ore eccedenti annullate nel mese		--- Saldo str.mm.corrente (p+q)=(r)	41,48	** Residuo ecced.convalidate a.c.	3,25
--- Saldo credito/debito (-) mm.corr		Residuo ore assemblea sindacale	12,00	** Residuo banca ore a.p.	
Ritardi non giust.soggetti a ritenut		Residuo ore.cong.mot.fam./pers.art.32	6,00	** Residuo ecced.convalid. a.p.	0,46