



CITTÀ DI MODUGNO

(Area Metropolitana di Bari)

Servizio 6 – Avvocatura, Contenzioso e Ufficio Personale

All'Ufficio personale Regione Puglia
ufficio.reclutamento.regione@pec.rupar.puglia.it

e, p.c., al Sig. Giulio Cascione
g.cascione@pec.comune.bari.it

OGGETTO:

Determinazione n. 173 del 29 aprile 2025 - Immissione in ruolo - avviso pubblico di mobilità volontaria per
n. 8 posti profilo istruttore tecnico di policy - Comunicazioni relative. **Riscontro.**

Con riferimento all'oggetto, si trasmette quanto da Voi richiesto.

Si resta a disposizione per la trasmissione di eventuali ulteriori dati.

Cordiali saluti.

Modugno, data del protocollo.

Il Responsabile di Servizio
f.to Avv. Cristina Carlucci

MOBILITA' VOLONTARIA - SCHEDA INFORMATIVA
(da compilare a cura dell'Amministrazione di appartenenza)

1. AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA

COMUNE DI MODUGNO

2. DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

cognome e nome

CASCIONE GIULIO

luogo e data di nascita

BARI, 3/4/1973

residenza

BARI

domicilio (se diverso dalla residenza)

VIA SAN CARLO 14

codice fiscale

CSCGLI73D03A662C

3. DATI PROFESSIONALI E DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE

titolo di studio

DIPLOMA DI GEOMETRA

data di assunzione

15/11/2023

categoria di inquadramento giuridico e posizione economica

AREA DEGLI ISTRUTTORI (ex. cat. C) pos. ec. C1

profilo professionale

ISTRUTTORE TECNICO

rapporto di lavoro:

☒ tempo indeterminato

☐ tempo determinato

☒ tempo pieno

☐ tempo parziale

procedure progressioni economiche o riqualificazioni in atto

☐ SI

☒ NO

in caso affermativo specificare:

4. APPARTENENZA AD UNA CATEGORIA PROTETTA

in caso affermativo specificare:

se art. 1 specificare:

☐ SI

☒ NO

☐ art. 1 L. 68/99

☐ art. 18 L. 68/99

☐ assunto ai sensi della L. n. 68/1999

☐ divenuto disabile dopo l'assunzione

percentuale di invalidità _____

5. ASSENZE A VARIO TITOLO

Che nei tre anni precedenti ha effettuato malattia per un totale di numero giorni (indicare anno e numero giorni e allegare il dettaglio dei giorni fruiti):

dal 15.11.2013
Anno 2013 N. X
Anno 2014 N. X
Anno 2015 N. X

Ferie residue anno precedente: 4

Ferie residue anno corrente: 2.8

Festività sopresse residue anno corrente: ZERO

Permesso retr. Concorsi ed esami residuo: 8

Perm. orario residuo Assemblea Sindacale: MAI PRESI

Permesso orario residuo ex Art. 32 (41) 8:02

Permesso orario residuo ex Art. 35 (41) 18

(per le ferie indicare il diritto al netto delle riduzioni per congedi parentali, aspettative e similari)

Astensione obbligatoria o facoltativa in atto

☐ SI

☒ NO

in caso affermativo specificare motivazione:

Congedo parentale: X

Malattia figlio minore di anni 3: X

(Indicare il numero totale di gg. fruiti anche da parte dell'altro genitore)

6. PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

☐ SI

☒ NO

(in caso affermativo indicare i provvedimenti e la data di adozione)

7. TRATTAMENTO ECONOMICO

retribuzione annua tabellare

€ 21.392,88

indennità di amministrazione/comparto

€ 4,36 + 41,46

13^a mensilità

€ 1782,74

(Allegare ultima busta paga disponibile)

☐ TES

☐ TFR

Il Responsabile del Servizio 6
Firma del Responsabile del Servizio 6
AVVOCATURA COMUNALE
CONTENZIOSO - PERSONALE
Anna Cristina CARLUCCI



Il Responsabile del Servizio 7
FINANZIARIO-ENTRATE

P.O. Dott.ssa
Maria Antonietta FLORIO

Data e timbro Amministrazione di appartenenza

25/07/2025



MOBILITA' VOLONTARIA - SCHEDA INFORMATIVA
(da compilare a cura dell'Amministrazione di appartenenza)

1. AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA

COMUNE DI MODUGNO

2. DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

cognome e nome

CASCIONE GIULIO

luogo e data di nascita

BARI, 3/4/1973

residenza

BARI

domicilio (se diverso dalla residenza)

VIA SAN CARLO 14

codice fiscale

CSCGLI73D03A662C

3. DATI PROFESSIONALI E DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE

titolo di studio

DIPLOMA DI GEOMETRA

data di assunzione

15/11/2023

categoria di inquadramento giuridico e posizione economica

AREA DEGLI ISTRUTTORI (ex. cat. C) pos. ec. C1

profilo professionale

ISTRUTTORE TECNICO

rapporto di lavoro:

☒ tempo indeterminato

☐ tempo determinato

☒ tempo pieno

☐ tempo parziale

procedure progressioni economiche o riqualificazioni in atto

☐ SI

☒ NO

in caso affermativo specificare:

4. APPARTENENZA AD UNA CATEGORIA PROTETTA

in caso affermativo specificare:

se art. 1 specificare:

☐ SI

☒ NO

☐ art. 1 L. 68/99

☐ art. 18 L. 68/99

☐ assunto ai sensi della L. n. 68/1999

☐ divenuto disabile dopo l'assunzione

percentuale di invalidità _____

5. ASSENZE A VARIO TITOLO

Che nei tre anni precedenti ha effettuato malattia per un totale di numero giorni (indicare anno e numero giorni e allegare il dettaglio dei giorni fruiti):

dal 15.11.2023
Anno 2023 N. X
Anno 2024 N. X
Anno 2025 N. X

Ferie residue anno precedente: 4

Ferie residue anno corrente: 28

Festività sopresse residue anno corrente: ZERO

Permesso retr. Concorsi ed esami residuo: 8

Perm. orario residuo Assemblea Sindacale: MAI PRESI

Permesso orario residuo ex Art. 32 (41) 8:02

Permesso orario residuo ex Art. 35 (44) 18

(per le ferie indicare il diritto al netto delle riduzioni per congedi parentali, aspettative e similari)

Astensione obbligatoria o facoltativa in atto

☐ SI

☒ NO

in caso affermativo specificare motivazione:

Congedo parentale: X

Malattia figlio minore di anni 3: X

(Indicare il numero totale di gg. fruiti anche da parte dell'altro genitore)

6. PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

☐ SI

☒ NO

(in caso affermativo indicare i provvedimenti e la data di adozione)

7. TRATTAMENTO ECONOMICO

retribuzione annua tabellare

€ 21.392,88

indennità di amministrazione/comparto

€ 4,39 + 41,46

13^a mensilità

€ 1482,74

(Allegare ultima busta paga disponibile)

☐ TES

☐ TFR

Il Responsabile del Servizio 6
Firma del Responsabile
AVVOCATURA COMUNALE
CONTENZIOSO - PERSONALE
Ann. Cristina CARLUCCI



Il Responsabile del Servizio 7
FINANZIARIO-ENTRATE

P.O. Dott.ssa

Maria Antonietta FLORIO

Data e timbro Amministrazione di appartenenza

25/04/2025

