

TOANI



**inpdap**

All'Inpdap - Sede Provinciale  
di BARI  
Settore Tfr

COMUNE DI MObUGNO

Prot. n.

46296

25 SET. 2003

-( TFR 1 ) -

Cat.

Fasc.

PROTOCOLLO INPDAP

Sottofasc.

e.p.c. al sig. FRIIO ANNAMARIA  
VIA VALLE D'AOSTA, N. 8

PALO DEL COLLE (BA)

COD

01071645

L'Amministrazione

Data

Prot. n.

|                      |                          |                                             |
|----------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| Dati Amministrazione | Amministrazione          | <u>COMUNE DI MObUGNO</u>                    |
|                      | Codice iscr. all' Inpdap | <u>- - 10002710</u>                         |
|                      | Codice fiscale           | <u>80017070725</u>                          |
|                      | Indirizzo                | <u>P. 22A DEL POPOLO 16</u> Prov. <u>BA</u> |

Comunica ai fini della liquidazione del TFR i dati relativi al dipendente:

|                     |                        |                                          |
|---------------------|------------------------|------------------------------------------|
| Dati del dipendente | Cognome                | <u>FRIIO</u>                             |
|                     | Nome                   | <u>ANNAMARIA</u>                         |
|                     | Nato/a il (gg/mm/aaaa) | <u>20 04 1978</u>                        |
|                     | a                      | <u>PALO DEL COLLE</u> Prov. <u>BA</u>    |
|                     | Codice fiscale         | <u>FRI NMR 78 D60G291A</u>               |
| Qualifica / livello |                        | <u>CAT. C1 "ASSISTENTE ALL'INFANZIA"</u> |

residente in

|           |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |        |       |   |   |   |   |  |
|-----------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--------|-------|---|---|---|---|--|
| Residenza | Città      | P | A | L | O | D | E | L | C | O | L | L | E |   |   |  |        | Prov. | B | A |   |   |  |
|           | Via/Piazza | V | A | L | L | E | D | ' | A | O | S | T | A | N | 8 |  |        |       |   |   |   |   |  |
|           |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | C.A.P. | 7     | 0 | 0 | 2 | 7 |  |
|           | Telefono   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |        |       |   |   |   |   |  |
|           | E-mail     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |        |       |   |   |   |   |  |

È cessato dal servizio per:

|                         |                                                                                  |                                                     |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| motivo della cessazione | <input checked="" type="checkbox"/> Limiti di età / servizio / termine contratto | <input type="checkbox"/> Processi di mobilità       |
|                         | <input type="checkbox"/> Dimissioni                                              | <input type="checkbox"/> Destituzione/licenziamento |
|                         | <input type="checkbox"/> Invalidità                                              | <input type="checkbox"/> Decesso                    |

Dati relativi al rapporto di servizio:

Sezione A Servizi

|                                                |                                                                                                    |             |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|
| Data inizio rapporto                           | 04092002                                                                                           | (gg/mm/aaa) |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Provvedimento del                              | 03092002                                                                                           | Num.        | 2 | 4 | 8 | R | D | I | S | E  | T | T | . |
| Data fine rapporto                             | 31122002                                                                                           |             |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Provvedimento del                              |                                                                                                    | Num.        |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito |                                                                                                    | (gg/mm/aaa) |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Tipologia del rapporto                         | <input checked="" type="checkbox"/> Tempo determinato <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato |             |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Orario di Servizio                             | <input type="checkbox"/> Intero <input checked="" type="checkbox"/> Part - time/orario ridotto 50% |             |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Servizio utile al Tfr                          | dal                                                                                                |             |   |   |   |   |   |   |   | al |   |   |   |
|                                                | Per un totale di mesi 4 anni /                                                                     |             |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| Assenze non retribuite                         | dal                                                                                                |             |   |   |   |   |   |   |   | al |   |   |   |
|                                                | dal                                                                                                |             |   |   |   |   |   |   |   | al |   |   |   |

| Anno      | Stipendio tabellare | I.I.S.  | Altre Indennità | 13ma   | Totale  |
|-----------|---------------------|---------|-----------------|--------|---------|
| Gennaio   |                     |         |                 |        |         |
| Febbraio  |                     |         |                 |        |         |
| Marzo     |                     |         |                 |        |         |
| Aprile    |                     |         |                 |        |         |
| Maggio    |                     |         |                 |        |         |
| Giugno    |                     |         |                 |        |         |
| Luglio    |                     |         |                 |        |         |
| Agosto    |                     |         |                 |        |         |
| Settembre | 384,05              | 265,88  | 64,55           |        | 714,48  |
| Ottobre   | 384,05              | 265,88  | 64,55           |        | 714,48  |
| Novembre  | 384,05              | 265,88  | 64,55           |        | 714,48  |
| Dicembre  | 354,51              | 245,43  | 59,59           | 216,64 | 876,17  |
| TOTALI    | 1506,66             | 1063,07 | 253,24          | 216,64 | 3019,61 |

| ORARIO DI SERVIZIO               |    | Assenze non retrib. |     |
|----------------------------------|----|---------------------|-----|
| Part time/<br>orario rid.<br>ore | gg | gg                  | Cod |
| SU                               |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |
| "                                |    |                     |     |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| SU |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| SU |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |
| "  |  |  |  |

|      |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |

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

|                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 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            |
| <input type="checkbox"/> La prima rata è stata trattenuta il mese di                                                                                                                                       | dell'anno              |
| <input type="checkbox"/> L'ultima rata è stata trattenuta il mese di                                                                                                                                       | dell'anno              |
| In totale risultano pagate n° rate                                                                                                                                                                         | per complessivi €      |
| <input type="checkbox"/> Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero                                                                                                   |                        |
| <input type="checkbox"/> Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio                                                                                                              |                        |
| <input type="checkbox"/> Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____<br>_____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____<br>ed è proseguito fino a tutto il mese di _____ dell'anno _____ |                        |
| In questo secondo periodo risultano pagate altre n°                                                                                                                                                        | rate per complessivi € |
| <input type="checkbox"/> Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____                                                                                                                                  |                        |
| <input type="checkbox"/> L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data _____                                                                                                        |                        |
| sul c.c.p. per euro: _____                                                                                                                                                                                 |                        |

|                                                                                                                                                                                                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Posizione n°                                                                                                                                                                                       | Deliberazione n.       |
| Del                                                                                                                                                                                                | numero rate            |
| <input type="checkbox"/> La prima rata è stata trattenuta il mese di                                                                                                                               | dell'anno              |
| <input type="checkbox"/> L'ultima rata è stata trattenuta il mese di                                                                                                                               | dell'anno              |
| In totale risultano pagate n° rate                                                                                                                                                                 | per complessivi €      |
| <input type="checkbox"/> Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero                                                                                           |                        |
| <input type="checkbox"/> Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio                                                                                                      |                        |
| <input type="checkbox"/> Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____<br>_____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____<br>ed è proseguito fino al mese di _____ dell'anno _____ |                        |
| In questo secondo periodo risultano pagate altre n°                                                                                                                                                | rate per complessivi € |
| <input type="checkbox"/> Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____                                                                                                                          |                        |
| <input type="checkbox"/> L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data _____                                                                                                |                        |
| sul c.c.p. per euro: _____                                                                                                                                                                         |                        |

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

| <b>Sezione E. BENEFICIARI</b> |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>      | L'iscritto è deceduto in attività di servizio                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>      | L'iscritto è deceduto dopo la cessazione dal servizio in data |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DATI EREDI / BENEFICIARI |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
|--------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|
| Cognome                  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nome                     |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nato/a il                | ( gg/mm/aaaa ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| a                        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. |  |  |
| Codice fiscale           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Grado di parentela       |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Cognome                  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nome                     |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nato/a il                | ( gg/mm/aaaa ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| a                        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. |  |  |
| Codice fiscale           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Grado di parentela       |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Cognome                  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nome                     |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nato/a il                | ( gg/mm/aaaa ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| a                        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. |  |  |
| Codice fiscale           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Grado di parentela       |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Cognome                  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nome                     |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Nato/a il                | ( gg/mm/aaaa ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| a                        |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Prov. |  |  |
| Codice fiscale           |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| Grado di parentela       |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |

## Sezione F- MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscritto chiede l'accredito :

|                          |                                                                                      |     |     |  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | Accredito su c/c Bancario n°<br><small>(specificare eventuale zero iniziale)</small> | ABI | CAB |  |
| <input type="checkbox"/> | Accredito su c/c Postale n°<br><small>(specificare eventuale zero iniziale)</small>  | ABI | CAB |  |

L'iscritto chiede che ogni comunicazione, anche ai fini della riscossione, venga inviata al seguente indirizzo (se diverso dall'indirizzo di residenza):

|           |               |                              |      |           |
|-----------|---------------|------------------------------|------|-----------|
| Indirizzo | Città         | P A L D D E L E D L L E      | Prov |           |
|           | Via/Piazza    | V A L L E D I A O S T A n. 8 |      |           |
|           |               |                              | Cap  | 7 0 0 2 7 |
|           | N. Telefonico |                              | Fax  |           |
|           | E-mail        |                              |      |           |

● L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

Modugno 25/09/2003  
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

|                                                                                                            |                    |                              |             |                         |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------|-------------------------|----|----|
| <b>ENTE</b><br><br><b>AMMINISTRAZIONE COMUNALE</b><br><b>MODUGNO (BA)</b><br><b>COD. FISC. 80017070725</b> | <b>Codice ente</b> | <b>Periodo di competenza</b> |             | <b>Data dei mandati</b> |    |    |
|                                                                                                            | <b>09 027 00</b>   | mese                         | Anno        | gg                      | mm | Aa |
|                                                                                                            |                    | <b>09:12</b>                 | <b>2002</b> |                         |    |    |

**Dip. T.D.**  
**FRIIO ANNAMARIA**

**A) VERSAMENTI per contributi relativi all'anno di competenza**

| T.F.R. | Emolumenti corrisposti ai dipendenti |                      |                | Emolumenti<br>imponibili ai fini<br>T.F.R. | VERSAMENTI     |                  |
|--------|--------------------------------------|----------------------|----------------|--------------------------------------------|----------------|------------------|
|        | Data del<br>mandato                  | Numero<br>dipendenti | Importo lordo  |                                            | Contributi     | Somme aggiuntive |
|        | 2                                    | 3                    | 4              |                                            | 6              | 7                |
|        |                                      | <b>1</b>             | <b>3019,61</b> | <b>3019,61</b>                             | <b>versato</b> |                  |
|        |                                      |                      | <b>0</b>       | <b>0</b>                                   | <b>0</b>       |                  |
|        | <b>A) - TOTALE L.</b>                |                      |                | <b>3019,61</b>                             | <b>Versato</b> |                  |

**B) VERSAMENTI per contributi relativi ad anni precedenti**

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

**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 FRÙO ANNAMARIA nata a PALO DEL COLLE (BA)

il 20/04/1978, comunica di aver prestato servizio presso

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MODUGNO dal 04/09/2002

al 31/12/2002 che dal giorno successivo la cessazione e precisamente

dal 01/01/2003, dichiara:

☒ di non aver prestato servizio presso nessuna Pubblica  
Amministrazione

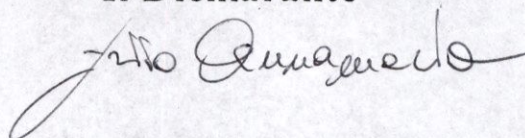
☐ di aver prestato servizio dal \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, agli effetti di ogni comunicazione relativa alla

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

VIA VALLE D'AOSTA - n° 8 - PALO DEL COLLE (BA)

Il Dichiarante



46295 X FRANC. FRMO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11754627458 6

Numero

Data di spedizione 26 SET. 2003

Dall'ufficio postale di MODUGNO

Destinatario AZZIMPA - SEDE PROVINCIALE

Via

C.A.P. 70100 Bari

CONSEGNA EFFETTUATA

IL 27 SET 2003

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

ART. 33 D.M. 09.04.01

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

- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane



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

Da restituire a

Via

Al Signor Sindaco di

C.A.P.

Località

70026 MODUGNO (BA)

Provincia



# COMUNE DI MODUGNO

## PROVINCIA DI BARI

### CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

TRA

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

e

la Sig.ra FRIIO ANNAMARIA nata a Palo del Colle (BA) il 20/04/1978, ivi residente in via Lunga dei Greci, n. 35, cod. fisc. FRINMR78D60G291A (in seguito identificato quale dipendente).

- 1) Vista la determinazione dirigenziale n. 344/RD/I Sett. del 02/07/1999 con la quale si è provveduto all'approvazione della graduatoria finale relativa all'Avviso Pubblico per l'assunzione, a tempo determinato, di n. 1 Assistente all'Infanzia, categoria "C1", Settore VI;
- 2) Vista la determinazione dirigenziale n.248/RD/I Settore del 3.09.2002 con la quale è stata disposta l'assunzione a tempo determinato (art.7, co.1 lett.e del contratto integrativo del CCNL 1999/2001 stipulato il 14.9.2000);
- 3) Vista la determina n.373 del 21 luglio 1999, esecutiva, con la quale è stato approvato lo schema di contratto individuale:

SI CONVIENE E STIPULA

il presente Contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato,  
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.  
Decorre dal giorno 4.09.2002 e prosegue sino al giorno 31.12.2002;

#### **Art. 2 - Tipologia del rapporto di lavoro**

Il rapporto di lavoro regolato dal presente contratto è a tempo parziale (50%)

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 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.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

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 4.09.2002 e fino a cessazione del rapporto, ai sensi dell'art. 7, comma 1, del C.C.N.L. stipulato il 31/3/1999, nella categoria "C", posizione economica "C1", con il profilo professionale di "Assistente all'Infanzia."

## **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 C.C.N.L. del 31/3/1999, 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 C.C.N.L. 31 marzo 1999, in materia di nuova classificazione del personale dipendente.

Per la categoria di appartenenza del dipendente che sottoscrive il presente contratto la declaratoria del C.C.N.L. vigente prevede:

- gestione, anche coordinando altri addetti, dei rapporti con tutte le tipologie di utenza relativamente all'unità di appartenenza;
- svolgimento di attività istruttoria nel campo amministrativo, tecnico e contabile, curando, nel rispetto delle procedure e degli adempimenti di legge ed avvalendosi delle conoscenze professionali tipiche del profilo, la raccolta l'elaborazione e l'analisi dei dati.

In particolare, per il profilo di assegnazione di Assistente all'Infanzia sono previste le seguenti ulteriori mansioni:

- raccolta delle iscrizioni dei bambini fino a tre anni per il nuovo anno scolastico;
- accogliimento al nido dei bambini ed alla sistemazione nello stesso;
- assistenza, nell'arco delle ore, di affidamento dei bambini;
- assistenza ed organizzazione del trattenimento e della movimentazione dei bambini per le varie attività di gioco ed educative;
- vigilanza sull'attività di preparazione pasti affinché la stessa avvenga secondo specifiche indicazioni impartite dai genitori dei bambini e secondo le indicazioni delle tabelle dietetiche.

## **Art. 5 - Periodo di prova**

Il presente contratto non prevede il periodo di prova.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## **Art. 6 - Trattamento economico mensile**

La retribuzione è quella prevista dal vigente C.C.N.L. - comparto Regioni - Enti Locali - con riferimento alla categoria di inquadramento e comprende:

- Stipendio tabellare iniziale;
- Indennità integrativa speciale;
- Tredicesima mensilità;
- 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**

La dipendente Sig.ra FRIIO Annamaria è destinata, per lo svolgimento delle sue attività lavorative, presso il Comune di Modugno - Asilo Nido.

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

## **Art. 8 - Orario di lavoro**

L'orario di lavoro è di 18 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. 53 del D.Lgs.165 del 30.03.2001

Eventuali incarichi ottenuti da amministrazioni pubbliche o soggetti privati che, ai sensi del citato art.53 del D.Lgs165 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 dei dati personali, derivanti dal rapporto di lavoro in atto, verrà svolto nel rispetto della legge 675/96.

## **Art. 11 - Disposizione di rinvio**

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto vengono applicate le norme e le condizioni contenute nel D.Lgs.165/2001, 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.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## 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  
Sig.ra Friio Annamaria

La sottoscritta FRIIO Annamaria 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.

Il dipendente  
Sig.ra FRIIO Annamaria

Modugno, li 4 settembre 2002



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

VP

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

N.Reg.Gen. 1124

N.248/RD/I Settore

## Determinazione del Dirigente

adottata l'anno duemiladue addì tre del mese di settembre in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

## O G G E T T O

Costituzione rapporto di lavoro - profilo professionale di  
"Assistente all'infanzia" - cat.C.  
Periodo: 4.09.2002/31.12.2002



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## Relazione del Settore proponente

### Premesso:

- che la dotazione organica dell'Asilo Nido comunale prevede n.4 posti di Assistente all'Infanzia mentre presso la suddetta struttura risultano in forza solo n.3 unità di ruolo con tale profilo professionale;
- che il Regolamento comunale prevede il rapporto di 1/5 assistente-bambino per la squadra dei lattanti e del rapporto di 1/8 assistente-bambino per la squadra dei divezzi e semidivezzi;
- che negli anni passati si è provveduto a far fronte alle necessità del personale assistente dell'Asilo Nido ricorrendo ad assunzioni a tempo determinato di personale appositamente selezionato;

### Considerato:

- che con nota prot.n.38063 del 29.8.2002 il Dirigente VI Settore ha evidenziato che risultano pervenute n.61 domande di fruizione del servizio Asilo Nido e che con la consistenza attuale di personale non è possibile accogliere tutte le istanze pervenute;
- che con la citata nota il Dirigente VI Settore ha chiesto di procedere all'assunzione di tre Assistenti all'Infanzia di cui n.1 a tempo pieno e n. 2 a part time del 50% al fine di garantire la continuità del servizio;

Ritenuto necessario rispondere ai bisogni dell'utenza atteso che nel territorio comunale non sono presenti altre strutture pubbliche e private che possano accogliere bambini da 0 a 3 anni.

Vista la delibera n.178 del 29.08.2002 con cui la G.C. ha autorizzato il Servizio Finanziario ad impinguare con movimentazione finanziaria n.52/2002 il cap.50 ob.1496 AGG della somma di euro 33.000,00, al fine di procedere ad assunzioni a tempo determinato di n.5 unità, di cui:

- n.3 - profilo professionale di "Assistente all'infanzia" cat.C, n.1 con rapporto di lavoro a tempo pieno e n.2 part-time (50%)
- n.2 - profilo professionale di "Autista scuola bus" cat.B3, a tempo pieno;

Ritenuto di procedere all'assunzione a tempo determinato di n.3 unità di cui n.1 a tempo pieno a copertura della dotazione organica e n.2 unità part-time con prestazione settimanale di 18 ore al fine di garantire la presenza nell'intera durata di apertura dell'Asilo Nido.

Stante l'urgenza di provvedere ad assicurare il servizio in considerazione dell'avvio dell'attività prevista per il 4.9.2002.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Ritenuto di utilizzare provvisoriamente e, comunque, sino all'espletamento delle nuove selezioni, la graduatoria formulata per le precedenti assunzioni.

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 di n.3 unità con profilo professionale di "Assistente all'infanzia" cat.C, per il periodo 4.9.2002/31.12.2002:

- D'Amico Rosa nata a Modugno 4.2.1978  
ivi res.te in Piazza E.De Nicola n.14  
cod.fisc.DMCRSO78B44F262W (tempo pieno)
- Donno Stefania nata a Monopoli 28.03.1973  
ivi res.te in via S.D'Acquisto n.4  
cod.fisc.DNNSFN73C68F376M (part-time 50%)
- Friio Annamaria nata a Palo del Colle 20.04.1978  
ivi res.te in via Lunga dei Greci n.35  
cod.fisc.FRINMR78D60G291A

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.

3) Di dare atto sin d'ora che il rapporto, decorrente dal 4.09.2002, si risolverà automaticamente alla data del 31.12.2002.

4) Attribuire il trattamento economico e normativo previsto in base al vigente CCNL corrispondente alla categoria "C" pos.econ.C1 (ex 6<sup>a</sup>q.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 del Bilancio di previsione dell'Esercizio Finanziario 2002.

6) Di dare atto che contestualmente saranno attivate le procedure per il nuovo avviso pubblico per l'assunzione a tempo determinato di Assistenti all'Infanzia.

7) 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, 03.09.2002

~~Il~~ 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, - 4 SET. 2002

*Il* Il Responsabile del  
Servizio Finanziario  
p.i. *Domenica Proscia*

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, 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... **1.0.SET.2002** .....

Modugno, li **1 0 SET. 2002**

IL RESPONSABILE  
I SETTORE

IL SEGRETARIO GENERALE  
dr. *Pietro Acquafredda*

( *Dott.ssa Beatrice MAGGIO* )

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

Modugno, li **1 0 SET. 2002**

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO  
( *Giuseppe Spendorio* )



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

VI SETTORE SOCIO CULTURALE  
SEZIONE ASILO NIDO

Prot.n. 131

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <b>COMUNE DI MODUGNO</b> |                  |
| Prot. n. 00 389/10       |                  |
| - 4 SET. 2002            |                  |
| Cat. _____               | Clas. _____      |
| Fasc. _____              | Sottofasc. _____ |

Al Responsabile  
Ufficio Personale

SEDE

OGGETTO: Comunicazione

Si comunica che in data 04/09/2002, hanno prestato regolare servizio presso l'Asilo Nido Comunale di Via Verdi come Assistenti all'Infanzia, D'Amico Rosa a tempo pieno, Friio Annamaria e Donno Stefania a part-time.  
Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza..



Il Responsabile  
Ins. Giulia Valentini



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Copia

LET028/ASSPER02

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SISTEMI INFORMATICI  
SERVIZIO PERSONALE

Prot.n. 38681

MODUGNO, 03.09.2002

Alla sig.ra DONNO Stefania  
via S.D'Acquisto 4  
470043 MONOPOLI (BA)

Alla sig.ra FRIIO Annamaria  
via Lunga dei Greci n.35  
PALO DEL COLLE

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

e, p.c. All'UFFICIO CONTABILITA' DEL PERSONALE

S E D E

OGGETTO: Costituzione rapporto di lavoro a tempo determinato  
a tempo parziale (50%) di n.2 Assistenti  
all'Infanzia - cat."C" (ex 6<sup>q.f.</sup>) -  
Periodo: 4.09.2002/31.12.2002.

Ho il piacere di comunicare che, avendo accertato la Sua utile collocazione nella graduatoria formulata con det.344/RD/I Sett. del 2.7.1999 questa Amministrazione intende assumerla a tempo determinato a tempo parziale (50%) per il periodo 4.09.2002/31.12.2002.

Pertanto La invito a presentarsi il giorno 4.09.2002, presso il VI Settore: Socio-culturale di questo Ente, dal Dirigente dr.Vacca Saverio, che le darà le opportune disposizioni.

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

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

*Donno Stefania*  
*Friio Annamaria*

Il Responsabile I Settore  
d.ssa Beatrice Maggio

*Beatrice Maggio*



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

N. Reg.178

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

### O G G E T T O

Variazione di bilancio per assunzione a tempo determinato di n. 3 Assistenti all'Infanzia e n. 2 autisti scuolabus.

L'anno duemiladue addì 29 del mese di agosto, in Modugno nella Sede del Palazzo Comunale.

Previo inviti scritti, si è oggi riunita la Giunta Comunale, con l'intervento dei Signori:

|                |               |                        | Presente |
|----------------|---------------|------------------------|----------|
| 1) RANA        | Giuseppe      | Sindaco -              | no       |
| 2) BELLINO     | Augusto Mario | Vicesindaco Presidente | si       |
| 3) CAMASTA     | Michele       | Assessore              | si       |
| 4) FRAGASSI    | Francesco     | Assessore              | si       |
| 5) FAGGIANO    | Luciano       | Assessore              | si       |
| 6) PASTORE     | Savino        | Assessore              | no       |
| 7) DEL ZOTTI   | Elisabetta    | Assessore              | si       |
| 8) LIBERIO     | Vito Carlo    | Assessore              | si       |
| 9) CHIARANTONI | Ernesto       | Assessore              | no       |

Con l'assistenza del Segretario Generale Suppl. Dr. Mauro SPADAVECCHIA



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## RELAZIONE DEL DIRIGENTE DI SETTORE

### Premesso:

- che l'Asilo Nido Comunale è un servizio sociale di pubblico interesse, che in organica integrazione con l'opera della famiglia, si propone di fornire l'equilibrato sviluppo psichico-fisico dei bambini di età inferiore ai tre anni;

- Che il personale docente previsto dalla pianta organica presso l'asilo nido è di n. 4 assistenti all'infanzia, mentre come è noto sono coperti soltanto n. 3 posti con personale di ruolo;

Visto che già negli anni precedenti si era ravvisata la necessità di attivare un quarto gruppo di bambini che fruiscono del servizio, mediante l'assunzione di una quarta unità, con la qualifica di assistenza all'infanzia, attingendo dall'apposita graduatoria;

Si ravvisa la necessità che sia garantita la continuità del servizio già avviato negli anni precedenti, provvedendo anche per l'imminente prossimo anno 2002/2003 all'assunzione di n. 1 assistente all'infanzia per tutto il periodo che va dal 04/09/2002 al 31/07/2003, ove per ragioni di bilancio non potrà essere assunto l'impegno per tutto l'anno, si chiede di garantire il servizio sino al 31/12/2002;

Al fine di evitare di sottoporre le suddette assistenti all'infanzia ad orari lavorativi più impegnativi di quanto previsto dal CCNL, che in passato hanno portato all'approvazione di progetti finalizzati che ugualmente hanno comportato ulteriori oneri per l'Amministrazione Comunale, oltre che sobbarcare le unità in servizio di un carico di lavoro non più tollerabile, si propone di procedere all'assunzione con le medesime suddette modalità di altre due assistenti all'infanzia per il medesimo periodo con la differenza dell'impegno orario a part-time del 50% ciascuna.

Considerato altresì che, accanto al Servizio Asilo Nido è necessario garantire il servizio trasporto disabili presso l'Istituto Sant'Agostino di Noicattaro, gli istituti di riabilitazione di Modugno e di Bari e le scuole, si rende necessario l'assunzione di n. 2 autisti a tempo determinato sino al 31 dicembre 2002.

Considerato che la somma impegnata per l'esercizio 2002 sul Cap. 50 ob.1496 denominato "Stipendi personale a tempo determinato" risultata insufficiente a coprire la spesa occorrente per i predetti obiettivi, si rende necessario integrare le somme disponibili con altri fondi comunali, per i quali vi è una disponibilità economica.

Tutto ciò premesso, al fine di evitare l'interruzione di un pubblico servizio, si rende necessario provvedere all'assunzione di n. 3 Assistenti all'Infanzia a tempo determinato di cui n. 1 a tempo pieno e n. 2 part-time al 50%, nonché di n. 2 autisti scuolabus a tempo determinato, attingendo dalle rispettive graduatorie esistenti, integrando il cap. 50 ob. 1496 denominato "Stipendi



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

personale a tempo determinato" per un importo di Euro 33.000,00 effettuando le seguenti variazioni al Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2002 nonchè al Peg. 2002:

Prelevare la somma di Euro 6.500,00 dal cap. 890 ob. 1293 SOC. denominato "Spese per compenso dirigenza esterna", ed Euro 26.500,00 dal cap. 70 ob. 2757 denominato "Lavoro interinale" del Peg. AA. GG. e trasferirli sul Cap. 50 ob. 1496 denominato "Stipendi personale a tempo determinato"

## LA GIUNTA COMUNALE

Letta e fatta propria la relazione che precede;

Ritenuto di dover procedere in merito;

Visto l'art.48 - D.Lgs.267 del 18/08/2000;

Visto l'art.42 -comma 4- del d.lgs. n.267/2000, che consente di adottare in via d'urgenza, da parte della g.c., le variazioni al bilancio di previsione salvo ratifica da sottoporre al consiglio comunale entro i 60 giorni successivi, a pena di decadenza;

Acquisiti in merito, ai sensi dell'art. 49 del citato D.Lgs. i pareri:

del Responsabile del Servizio Interessato Dott. Saverio VACCA Capo settore Socio Culturale "favorevole" per quanto concerne la regolarità tecnica, espresso in data 29.08.2002;

del Responsabile del Servizio Finanziario Domenico Proscia Funzionario di ragioneria "favorevole" per quanto concerne la regolarità contabile espresso in data 29.08.2002;

Vista l'attestazione della copertura finanziaria resa ai sensi e per gli effetti dell'art.151, del D. Lgs.267/2000 Responsabile del Servizio Finanziario Domenico Proscia;

Con voti unanimi espressi con alzata di mano e con duplice votazione di cui una separata per la immediata esecutività, attesa l'urgenza.

## DELIBERA

- 1) Di procedere per le ragioni esposte in narrativa alla variazione del Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2002 nonchè del Peg 2002 di seguito riportate: Prelevare la somma di Euro 6.500,00 dal cap. 890 ob. 1293 SOC. denominato "Spese per compenso dirigenza esterna", ed Euro 26.500,00 dal cap. 70 ob. 2757 denominato "Lavoro interinale" del Peg. AA. GG. e trasferirli sul Cap. 50 ob. 1496 denominato "Stipendi personale a tempo determinato".



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

- 2) Di autorizzare il Funzionario Responsabile del Servizio Finanziario ad apportare le necessarie variazioni alle scritture contabili relative al 'Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2002, con movimento di bilancio n. 52/2002 e, quindi a modificare il P.E.G. 2002 approvato con delibera di G.C. n. 154 del 18.07.2002.
- 3) Di autorizzare il Dirigente del I Settore ad adottare le procedure per l'assunzione di n. 3 Assistenti all'Infanzia a tempo determinato di cui n. 1 a tempo pieno e n. 2 part-time al 50%, e di n. 2 autisti scuolabus, attingendo dalle graduatorie esistenti.
- 4) Di attribuire alla suddetta unità lavorativa il trattamento economico previsto in base al vigente CCNL.
- 5) Di dare atto che la relativa spesa di Euro 33.000,00 oltre oneri ed IRAP graverà sul Cap. 50 ob. 1496 del bilancio di previsione 2002.
- 6) Sottoporre, entro 60 giorni dalla data odierna, il presente provvedimento alla ratifica del consiglio comunale ai sensi del combinato disposto dell'art. 42-4° comma e art.175-4° comma del D.Lgs 267/2000 "T.U. EE.LL.";
- 7) Di inviare copia del presente provvedimento alla Sezione contabilità del Personale, Ufficio del Personale, alla Sezione Servizi Sociali e all'Ufficio Ragioneria per ogni adempimento di rispettiva competenza.
- 8) Di dare al presente provvedimento carattere di immediata esecutività attesa l'urgenza di provvedere.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto:

IL SEGRETARIO GENERALE Suppl.  
f.to Dr. Mauro SPADAVECCHIA

IL V. SINDACO  
f.to Avv. Augusto Mario BELLINO

UFFICIO DI RAGIONERIA  
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Visto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 151, 4° comma, del D.Lgs. 267/2000, si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.

f.to IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO FINANZIARIO  
p.i. Sig. Domenico PROSCIA

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

Modugno, li - 1 SET. 2002

L' ISTRUTTORE  
Giuseppe SBLENDORIO

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio,  
**ATTESTA**

- che la presente deliberazione:

- E' affissa all' Albo Pretorio Comunale per 15 gg. dal - 1 SET. 2002 come prescritto dall' art. 124 comma 1° del D.Lgs. 267/2000;
- E' stata comunicata con lettera n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ai Sigg. Capigruppo Consiliari così come prescritto dall'art. 125 D.Lgs 267/2000;

Il Segretario Generale  
f.to Dr. Pietro ACQUAFREDDA

- che la presente delibera è divenuta esecutiva il giorno - 1 SET. 2002
- perchè dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4°);

Modugno, li - 1 SET. 2002

Il Segretario Generale  
f.to Dr. Pietro ACQUAFREDDA

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

Modugno, li - 1 SET. 2002

L' ISTRUTTORE  
Giuseppe SBLENDORIO