

47424 TORNI



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)



CITTA' DI MODUGNO
CODICE IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE

Prot. 0047424
del 27/09/2013

Modugno, 27 settembre 2013

Alla sig.ra Nova Rosa Anna
Viale Della Repubblica, 3/E
70026 Modugno (BA)

e.p.c. Al Responsabile
del Servizio Polizia Locale
cap. Di Caterino Luigi

Oggetto: Comunicazione di assunzione.

Con la presente si comunica che, in esecuzione della determinazione dirigenziale n.37/2013 in data 25/09/2013, in base alla documentazione presentata, questa Amministrazione deve provvedere all'assunzione della S.V.

Il rapporto di lavoro a tempo determinato, tempo pieno decorrerà dal giorno 1 ottobre 2013 al 31 dicembre 2013 previa stipula di apposito contratto individuale di lavoro.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio Personale in data 30 settembre 2013, alle ore 11,00, per gli adempimenti connessi.

La mancata sottoscrizione del contratto, sarà considerata rinuncia all'incarico.

Cordiali saluti



Il Responsabile del Servizio
Dr. Gianluigi Berardi

1021



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)



CITTA' DI MODUGNO

CODICE IPA C. F262

PROTOCOLLO GENERALE



Prot. 0047054

del 26/09/2013

Modugno, 25 settembre 2013

Alla sig.ra Nova Rosa Anna
Viale Della Repubblica, 3/E
70026 Modugno (BA)

Oggetto: Assunzione a tempo determinato.

Con la presente si comunica, che con l'approvazione della deliberazione di Giunta Comunale n.13 del 09.09.2013, è stata disposta l'assunzione di n. 8 Agenti di P.M., a tempo determinato dal 01.10.2013 al 31.12.2013.

Ai fini della costituzione del rapporto di lavoro la S.V. è invitata a far pervenire all'Ufficio Personale, in tempi brevi, la documentazione di seguito elencata:

- 1) fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale;
- 3) autocertificazione contenente:
 - a) dati anagrafici;
 - b) possesso della cittadinanza italiana;
 - c) situazione familiare;
 - d) godimento dei diritti politici;
 - e) insussistenza di altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.lgs.n.165/2001.

La suddetta documentazione, indirizzata all'Ufficio Personale del Comune di Modugno, potrà essere inoltrata anche a mezzo fax al n.080/5865262.



Il Responsabile del Servizio
dr. Gianluigi Berardi

P.R.

Dichiarazioni Sostitutive di Certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/i sottoscritta/o NOVA ROSA ANNA
nata/o a BARI il 19-08-1979
residente a MODUGNO in via DELLA REPUBBLICA n. 3/E

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A

- ☒ di essere nata/o a BARI il 19-08-1979;
☒ di essere residente nel Comune di MODUGNO;
In Via DELLA REPUBBLICA n. 3/E dal 1979;
☒ di essere cittadina/o ITALIANA;
☒ di godere dei diritti civili e politici;
☒ di essere: ☐ celibe; ☒ nubile; ☐ coniugata/o; ☐ di stato libero; ☐ vedova/o;
☐ che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;
☐ che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;
☒ che in data 26-09-2013 la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1	NOVA GIACOMO ANTONIO	GRUNO APULA (BA)	15-12-1990	PADE
2	NOVA ROSA ANNA	BARI	19-08-1979	FIGLIA
3				
4				
5				
6				

- ☐ di essere tuttora vivente;
che
nata/o a il
☐ coniuge, ☐ ascendente, ☐ discendente del dichiarante
è a in data
☐ di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
☐ in attesa di chiamata; ☐ in servizio di leva; ☐ dispensato
☐ esonerato; ☐ congedato;
☐ di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico
☐ che in data il dichiarante era:
residente a in via n.
☒ di essere in possesso dell/i seguente/i titolo/i:
☒ di studio; ☐ di qualifica; ☐ di specializzazione; ☐ di abilitazione; ☐ di formazione; ☐ di aggiornamento;

DIPLOMA DI RAGIONERIA

- ☐ di qualificazione tecnica.....;
- ☐ di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i.....;
- ☐ che la propria situazione reddituale o economica è la seguente
- ☐ di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge
- ☐ per un ammontare di £.;
- ☐ di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale
- ☐ di possedere il seguente numero di partita IVA.....;
- ☐ di possedere come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere: ☒ disoccupata/o; ☐ pensionata/o.....cat.....;

☐ studente;

di essere: ☐ legale rappresentante; ☐ tutore; ☐ curatore di:

- ☒ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☒ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☒ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;
- ☐ di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.....;
- ☐ di vivere a carico di NOVA GIACOMO ANTONIO (PADRE).....;
- ☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

La/I dichiarante
Pro Anna Nova

Modugno, 26/09/2013

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);
se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

N.B. Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modifiche: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richieste e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo



AI DIRIGENTE / RESPONSABILE
DEL "I" SETTORE
COMUNE DI MODUGNO
SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione.

Il/la sottoscritto/a NOVA ROSA ANNA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso COMANDO P.L. VII SOTTO RE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile ad usufruire/di aver usufruito dal/1 02/12/13 al 09/12/13:

- ☒ N. 07 giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FERIE ANNO**
- ☐ N.giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** gravi motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio / concorsi / esami _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione / corso di aggiornamento _____
- ☐ N.ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.giorni - **MALATTIA PER CURE TERMALI** _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____
- ☐ N.ora/e di **ASSEMBLEA SINDACALE** - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998 _____
- ☐ N.ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.giorno/i **CONGEDO PARENTALE** (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE * X FAVORE IL 15/12 E IL COMPL. DI MIO PADRE: MI FA FARE RIPOSO??? GRAZIE...

Con osservanza

Modugno, 16-11-2013

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

Il Responsabile del Servizio di P.M.
(Cap. Luigi Di Caterino)

P.S.

La presente richiesta, dopo il visto del Dirigente/Responsabile del settore d'appartenenza, dovrà essere inviata al Servizio Gestione Giuridica del Personale per i successivi adempimenti.



CITTA' DI MODUGNO
CODICE IPA C_F202
PROTOCOLLO GENERALE

Prot. 0053600
del 25/10/2013

COMUNE DI MODUGNO

DIRIGENTE / RESPONSABILE "VII" SETTORE

COMUNICAZIONE DI MANCATA TIMBRATURA

La/Il sottoscritta/o ROSA ANNA NOVA dipendente di codesto Ente
ed in servizio presso l'Ufficio POLIZIA LOCALE

COMUNICA

Che ha effettuato il seguente orario di lavoro ordinario/straordinario:

Giorno <u>16-10-2013</u>	Entrata Ore <u>16:00</u>	Uscita Ore <u>22:00</u>	Entrata Ore _____	Uscita Ore _____
Giorno _____	Entrata Ore _____	Uscita Ore _____	Entrata Ore _____	Uscita Ore _____
Giorno _____	Entrata Ore _____	Uscita Ore _____	Entrata Ore _____	Uscita Ore _____

IL MOTIVO DELLA MANCATA TIMBRATURA E' DOVUTO DA:

- ☐ Errore materiale
- ☐ Perdita del badge marcatempo
- ☐ Smagnetizzazione del badge marcatempo
- ☐ Lavoro effettuato fuori sede per motivi di servizio
- ☒ Altro (specificare) DIMENTICANZA

Il dipendente

Rosa Anna Nova

Visto

Il Dirigente/Responsabile del Servizio

Il Responsabile Servizio di P.M.

Cap. Luigi Di Caterino

Modugno, 16-10-2013

P.S.

La presente richiesta, dopo il visto del Dirigente/Responsabile del settore d'appartenenza, dovrà essere inviata al Servizio Gestione Giuridica del Personale per i successivi adempimenti.

T.B.



CITTÀ DI MODUGNO

CODICE IPA C_F262

PROTOCOLLO GENERALE

Prot. 0054219

del 29/10/2013



CITTÀ DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

AL RESPONSABILE POLIZIA LOCALE - Sede

Prot.

Modugno, 26-10-2013

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione:

FERIE

Il/la sottoscritto/a NOVA ROSA ANNA dipendente del Comune di Modugno,ed in servizio presso POLIZIA LOCALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 07/11/2013 al 09/11/2013:☒ N. 9 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE☐ N.giorno/i di FERIE ANNO☐ N.giorno/i di FERIE ANNO☒ N. 1 giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE 7/11/2013☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO gravi motivi personali e familiari☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio / concorsi / esami☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione / corso di aggiornamento☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese successivo☐ N.giorni - MALATTIA PER CURE TERMALI☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO☐ N.ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - 12 ore annue art. 2 CCNQ 7 agosto 1998☐ N.ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)☐ N.giorno/i CONGEDO PARENTALE (ex astensione facoltativa) ai fini dell'esercizio del diritto, salvo casi di oggettiva impossibilità, il preavviso deve essere almeno di 15 giorni art.32 co.3 D.lgs.151/2001.

NOTE

IL DIPENDENTE

 VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI P.M.
 (Cap. Luigi Di Caterino)