



(PROVINCIA DI BARI)

PROTOCOLLO COMMERCIO

del 03/12/2013

Modugno, 21 NOVEMBRE 2013

FERIE

Il/la sottoscritto/a BEATRICE CUNARELLI dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso Polizia Locale

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal ⁰⁶⁻ 07-09-10-11-12-13-14 Dicembre 2013

~~☒~~ N.....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 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 ,
(Cap. Luigi Di Caterino)



CITTÀ DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

AL RESPONSABILE DELLA POLIZIA LOCALE – Sede

Prot.

Modugno, 21 NOVEMBRE 2013OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a BEATRICE CUNIBARULO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso POLIZIA LOCALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 03/12/2013 al 03/12/2013:☒ N. 1 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

IL DIPENDENTE

Beatrice Cunibarulo

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



CITTÀ DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

AL RESPONSABILE POLIZIA LOCALE – Sede



CITTÀ DI MODUGNO

CODICE FIPA 11262

PROTOCOLLO POLIZIA MUNICIPALE

Prot. 0056112

del 06/11/2013

Modugno, 4 NOVEMBRE 2013

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~: FERIE

Il/la sottoscritto/a BEATRICE CHIAMARELLA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso P. LOCALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente/Responsabile di usufruire/di aver usufruito dal/il 20/11/2013 al _____:

☐ N. _____ 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 _____

☐ 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 _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiamarella

VISTO PER NULLA OSTA / PRESA VISIONE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI P.M.

(Cap. Luigi Di Caterino)