

Spett.le COMUNE DI MODUGNO

I° Settore - Ufficio del Personale

S e d e

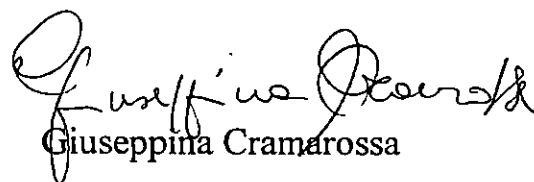
Modugno, 20 gennaio 2005

Oggetto: Giuseppina Cramarossa. Assunzione a tempo indeterminato dal 31/12/2004.
Trasmissione documentazione.

La sottoscritta Giuseppina Cramarossa nata a Modugno il 19/05/1972, ed ivi residente alla via Torquato Tasso n° 22/e, assunta a tempo indeterminato a far data dal 31/12/2004 con provvedimento dirigenziale n° 607 del 30/12/2004, in ottemperanza alla normativa vigente in materia, allega alla presente la documentazione richiesta in data 31/12/2004 con raccomandata a mano prot. n° 0065320, così come di seguito specificata:

- ☐ **Autocertificazione** contenente:
dati anagrafici
possesso cittadinanza italiana
godimento dei diritti civili e politici
situazione familiare.
- ☐ **Dichiarazione** di insussistenza di altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D. Lgs. n° 29/93.
- ☐ **Certificato** comprovante la sana e robusta costituzione fisica e di essere esente da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento di servizio rilasciato dai competenti organi sanitari.
- ☐ **Certificato** generale del Casellario Giudiziale.
- ☐ **Fotocopia** del documento di identità personale.
- ☐ **Fotocopia** del codice fiscale.

Con osservanza,


Giuseppina Cramarossa

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE di CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

W/la sottoscritto/a GIUSEPPINA CRAMAROSSA
nato/a in MODUGLIO (BARI) il 19.05.1972
residente in MODUGLIO Via TORQUATO TASSO n. 22/E 080-5328503
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA (a)

- 1 di essere nato/a in^(b) MODUGLIO il 19.05.1972;
- 2 di essere residente in^(c) MODUGLIO via TORQUATO TASSO n. 22/E;
- 3 di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di^(d) MODUGLIO (BA);
- 4 di godere dei diritti civili e politici;
- 5 di essere^(e) CONIUGATA CON MICHELE MORGESE;
- 6 che la famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1	MICHELE MORGESE	BITONTO	12.10.1965	MARITO
2	GIUSEPPINA CRAMAROSSA	MODUGLIO	19.05.1972	MOGLIE
3	LUCA MORGESE	BARI	06.04.2004	FIGLIO
4				
5				
6				
7				
8				

- 7 di dare atto della propria esistenza in vita;
- 8 che il/la figlio/a di nome LUCA MORGESE è nato/a in data 06.04.2004
a BARI;
- 9 che^(f) _____ nato/a in _____
il _____ in vita residente in _____
via _____ n. _____
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è morto/a in data _____ a _____;
- 10 di essere iscritto/a nell'^(g) _____

- 11 di appartenere all'ordine professionale _____;
- 12 titolo di studio _____;
- 13 esami sostenuti _____;
- 14 qualifica professionale _____;
- 15 titolo di specializzazione _____;
- 16 titolo di abilitazione _____;
- 17 titolo di formazione _____;
- 18 titolo di aggiornamento _____;
- 19 titolo di qualificazione tecnica _____;
- 20 situazione reddituale _____;
- 21 situazione economica _____;

(a) Cancellare le voci non interessanti. - (b) Indicare il Comune di nascita e tra parentesi la Provincia. - (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. - (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero, se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato a con _____ vedovo a di _____ già coniugato a. - (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). - (g) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti.

- 22** assolvimento di specifici obblighi contributivi (con indicazione dell'ammontare corrisposto) _____
- 23** possesso e numero di codice fiscale 2144491017421859726213;
- 24** possesso e numero della partita IVA _____
- 25** possesso di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria (inerente all'interessato) _____
- 26** stato di disoccupazione _____
- 27** qualità di pensionato _____ categoria _____
- 28** qualità di studente _____
- 29** qualità di legale rappresentante di persone fisiche _____
- 30** qualità di rappresentante di persone giuridiche _____
- 31** qualità di tutore _____
- 32** qualità di curatore _____
- 33** qualità simili (al tutore e al curatore) _____
- 34** iscrizioni presso associazioni _____
- 35** iscrizioni presso formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- 36** situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari^(h) _____
- 37** 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 _____
- 38** di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali _____
- 39** qualità di vivente a carico _____
- 40** tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile _____
- 41** di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato _____
- 42** _____

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri⁽ⁱ⁾ _____.

Ai sensi della legge 675/96 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data 18.01.2005

Giuseppina Dequarona⁽ⁱ⁾
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(h) Ivi, comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio

(i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.

(i) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che non può firmare a causa di _____

data _____

Timbro

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____

recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La sottoscritta Giuseppina Cramarossa nata a Modugno il 19.05.1972, ed ivi residente alla via T. Tasso n° 26, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000

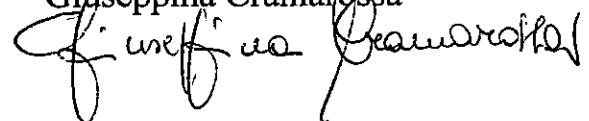
DICHIARA

di non essere vincolata da altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D. lgs. n. 29 del 1993.

Modugno 18 gennaio 2005

In fede

Giuseppina Cramarossa

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppina Cramarossa', written in a cursive style.

Regione Puglia
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA/4
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO IGIENE PUBBLICA - MEDICINA LEGALE - IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

Sede: Via Piave, 35 - Modugno (BA) Tel./Fax n. 080-5843817-18

* * * * *

ESATTEG. 18...53... PER DIRITTI SANITARI
(N. 365) DEL REGISTRO IN DATA 19/01/07

VISTO il risultato negativo dell'accertamento antitubercolare;
VISTO l'art. 93 della Legge Finanziaria 2001;

SI CERTIFICA CHE

il Sig. GRAMAROSSA GIUSEPPINA nato a
MODUGNO il 19/05/1972 e residente a
MODUGNO alla Via TORQUATO TASSO 22/E

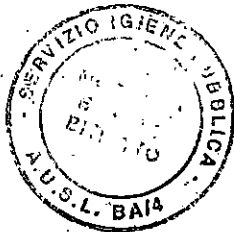
é di sana e robusta costituzione fisica, esente da difetti ed
imperfezioni fisiche e psichiche, clinicamente immune da malat
tie infettive e contagiose in atto che possono essere di pregiu
dizio per la salute pubblica.

Si rilascia, a richiesta di parte, per gli usi consentiti
dalla legge.

Modugno,

20 GEN. 2007

MEDICO COINVENZIONATO
MEDICINA DEI SERVIZI
Dott. Francesco VITTI



IL DIRIGENTE MEDICO
AUSL BA/4 - MODUGNO
Dott. Francesco PACE

P R O C U R A D E L L A R E P U B B L I C A P R E S S O I L T R I B U N A L E
UFFICIO LOCALE DI BARI

N.12751/0063-0039

C E R T I F I C A T O G E N E R A L E D E L C A S E L L A R I O G I U D I Z I A L E

Al nome di COGNOME: CRAMAROSSA NOME: GIUSEPPINA

NATO IL 19/5/1972 IN MODUGNO (BA)

SULLA RICHIESTA DELL' INTERESSATO
PER USO: AMMINISTRATIVO (Art.24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

SI ATTESTA CHE NELL'UFFICIO LOCALE DI BARI RISULTA:



RISCOSSI € 6.20 PER
DIRITTI DI CANCELLERIA
BARI 15 GEN. 2005

N U L L A

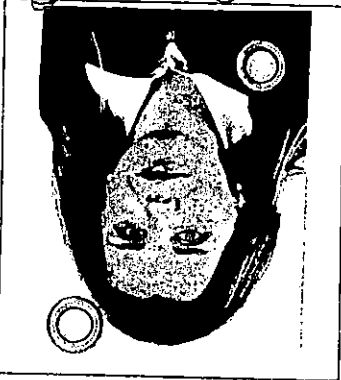
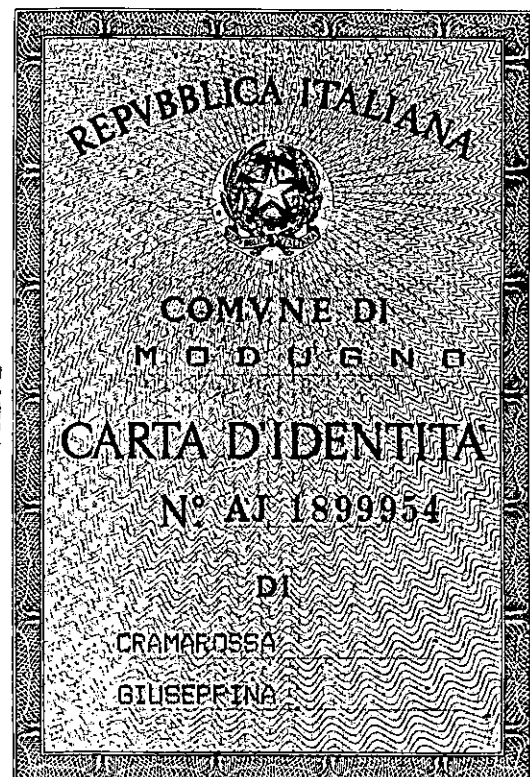
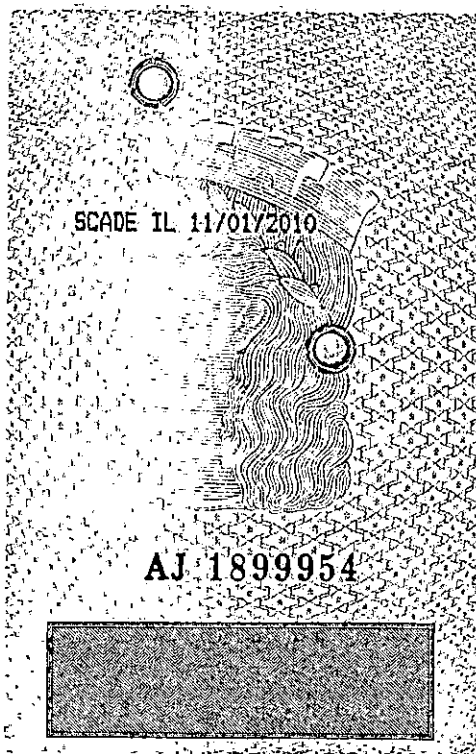
BARI, 5/1/2005



IL CANCELLIERE
IL DIRETTORE DI CANCELLERIA
D.ssa MARIA GRECO

Cognome **CRAMAROSSA**
 Nome **GIUSEPPINA**
 nato il **19/05/1972**
 (atto n. **107** P. **I** S. **A**)
 a **MODUGNO** (**BA**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MODUGNO**
 Via **TORQUATO TASSO, 22/E**
 Stato civile **=====**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,69**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CERULEI**
 Segni particolari
 RISCOSSI E **5,42**

Impronta del dito indice sinistro
RICARICATO DAL SINDACO
SEVERCHIA MODUGNO
 Firma del titolare **Severchia Modugno**
 Modugno **11/01/2005**

CRM GFP 72E59 F2621

NUMERO DI CODICE FISCALE

CRAMAROSSA

COGNOME DI NASCITA

ETIS L'ENR

NOME

SESSO

MODUGNO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BARI

PROVINCIA DI NASCITA

19.05.72

DATA DI NASCITA