



CITTÀ DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

4 APR. 2017

Cu

AI RESPONSABILE SERVIZIO 11 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a BETRICE CHIOMARULO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso C/O POLIZIA LOCALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 19/04/2017 al 29/04/2017:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.....gg. di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Betrice Chiomarulo

Modugno, 24/3/2017

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Al sensi della Legge 241/90 si nomina

il Responsabile del Procedimento

SANZOSO

4 APR. 2017

A handwritten signature, possibly reading 'M', is written in black ink.



- 4 APR. 2017

CITTÀ DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 11 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: ART. 17

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

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 10/04/2017 al 12/04/2017 :

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- ☒ N. 8 gg. di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE ART. 17

IL DIPENDENTE

Bearice

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Modugno, 24/3/2017

Al sensi della Legge 241/90 si nomina -

il Responsabile del Procedimento

D'Amico

4 APR. 2017

M



4 APR. 2017

CITTÀ DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 11 – POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl/la sottoscritto/a CHIUMARULO BEATRICE dipendente del Comune di Modugno,ed in servizio presso C/O POLIZIA LOCALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 04/04/2017 al 06/04/2017:

- ☐ N...1...giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N...2...giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.....gg. di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Modugno, 24/3/2017

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Al sensi della Legge 241/90 si nomina
il Responsabile del Procedimento
D'Amico

- 4 APR. 2017

14



- 3 APR. 2017

CITTÀ DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 11 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: ART. 17

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

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 27/03/2017 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- ☒ N...1...gg. di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE ART. 17

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiumarulo

Modugno,

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Al sensi della Legge 241/90 si nomina

il Responsabile del Procedimento

DI ANTONIO

- 3 APR. 2017





CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

2 MAR. 2017

Al RESPONSABILE SERVIZIO 14 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

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

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 3-7-15-18-21-23-29-31/03/2017

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N. 8.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di PERMESSO RETRIBUITO per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Modugno, 9/02/2017

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Alc. n. 1 del Reg. 241/89 si nomina

il 1° ufficio di procedimento

D'Amrosio

- 2 MAR. 2017

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' or 'A' shape with a long vertical stroke extending downwards.



CITTÀ DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

- 2 MAR. 2017

AL RESPONSABILE SERVIZIO 11 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a ROSARICE CHIUMARULO dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso C/O POLIZIA LOCALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 1/3/2017 al 1/3/2017 :

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ N. 1.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note)
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Modugno,

22/2/2017

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Attestado por el Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica
El Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica
D. ANIBAL OSO

- 2 MAR. 2017

[Handwritten signature]



16 GEN. 2017

[Signature]

CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 14 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

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

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 16/01/2017 al /:

- ☒ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di PERMESSO RETRIBUITO per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

[Signature]

Modugno, 11/01/2017

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

[Signature]

Ai sensi della Legge 241/90 si nomina

il Responsabile del Procedimento

D'Amico

16 GEN. 2017

pl



20 DIC. 2016

CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 14 - POLIZIA LOCALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FESTIVITA' SOPPRESSA

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

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 31/12/2016 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☒ N. 1.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO motivi personali e famigliari _____
- ☐ N.....giorno di PERMESSO RETRIBUITO per donazione sangue _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO grave infermità / lutto _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio (150ore), concorsi, esami universitari _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per missione _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per corso di aggiornamento _____
- ☐ N.....ora/e di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese successivo _____
- ☐ N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

Beatrice Chiumarulo

Modugno,

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE
(Magg. Luigi Di Caterino)

Al sensi della Legge 241/90 si nomina

il Responsabile del Procedimento

D'ATTOROSIO

20 DIC. 2016

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' or 'H' shape with a long vertical stroke extending downwards.