

DELEGA SINDACALE



Cognome: DATTORO		Nome: FRANCESCA	
Data di nascita: 20/06/74	Sesso: M	☒	Codice Fiscale: DTTFN074H60A893R
Località (o Città estera) di nascita:		Comune (o Stato estero) di nascita: BITONTO	Prov. (o EE): BA
Indirizzo di residenza: VIA CANINO SASSI 46 MODUGNO (BA)			
Località e/o Frazione (o città estera):		Comune (o Stato estero) di nascita:	Prov. (o EE):
Prefisso e numero telefonico:		Indirizzo e-mail: francesca.dattoro@libero.it	
Stato civile: NUBILE	Cognome acquisito:		
Titolo di studio: Laura	Qualifica: MASGATA	Categoria/Livello: C	
Data assunzione: 1/12/2003	Datore di lavoro: COMUNE DI MODUGNO	Sede/Ufficio/Dipendenza:	
Dati sulla SEDE di LAVORO			
Indirizzo: VIA ROSSINI 49	Località: MODUGNO	Comune: MODUGNO	Prov.: BA
Telefono lavoro:	Indirizzo e-mail lavoro:		
Comparto: ENTI LOCALI	Full-time: ☒	Part-time: ☐	
Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione di appartenenza ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile per un importo da calcolarsi sul trattamento economico nella misura e con le modalità stabilite annualmente dall'Organismo Nazionale di Categoria e versare il relativo importo sul c/c bancario: c/c n° 100000104610 IBAN IT85F0326909606100000104610			
Chiede l'iscrizione alla Cisl - FP Territoriale di ... <u>BAR I</u> ... Autorizza il datore di lavoro ad effettuare sulla propria retribuzione la trattenuta mensile a favore del sindacato Cisl FP Territoriale nella misura stabilita dagli organi statuari dell'organizzazione; Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, consento al trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, agli enti previdenziali, ai servizi e alle istituzioni collegate alla Cisl e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni. Il/la sottoscritto/a dichiara che la presente delega - ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio, - si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, - potrà essere dallo stesso revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed al Sindacato Territoriale. L'effetto della revoca decorre dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa. Con la presente si intende esplicitamente revocata ogni eventuale precedente delega a favore di altro sindacato. Firma per esteso Francesca Dattoro			



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI
P. IVA 04846410720

Azienda Ospedaliero Universitaria
Ospedale Policlinico Consorziale
U.O.C. di Ginecologia e Ostetricia II
Direttore: Prof. Ettore Cicinelli
Codice 36309

D.A.I. CHIRURGIA GENERALE,
GINECOLOGIA ED OSTETRICIA ED ANESTESIA
UNITÀ OPERATIVA
GINECOLOGIA E OSTETRICIA UNIVERSITARIA II
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI

Direttore: Prof. Ettore CICINELLI
e-mail: ettore.cicinelli@uniba.it
ettore.cicinelli@policlinico.ba.it

Segreteria: Tel. 080 5592231 - Fax 080 5478928

Reparto: 080 5593301

Ambulatori: 080 5592153

Bari, li 28/01/2025

Si certifica che la sig.ra Bettina
Francesca nata a Bitonto il 20/06/1974
ha eseguito in giornata odierna
28/01/2025 consulenza ginecologica
presso la nostra U.O.C.
Si certifica per gli atti, i termini e i limiti
consentiti dalla legge.

Azienda Ospedaliero-Universitaria
Ospedale Policlinico Consorziale
U.O.C. di Ginecologia e Ostetricia II
Direttore: Prof. Ettore Cicinelli
Codice 36309



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

POLIAMBULATORIO - SERVIZIO DI

Dermatologia

ASSISTITO

Potenza F. Sep

Medico proponente: Dott.

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

↳ Seg. nuovo compare
del decalogo

A livello di O. U. e. Solo
lavoro all'autostrada.

— Multipli fibrosi fessili
del collo —

1. Preinvaso - espressione per
fu. istico —

Data

06/05/2

ASL
DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9
POLIAMBULATORIO MODUGNO
Dott.ssa DANIELA ROSSI
SPEC. DERMATOLOGIA cod. reg. 639467

IL MEDICO SPECIALISTA

REGIONE PUGLIA



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
PRESIDIO OSPEDALIERO "S. PAOLO"

Bari 7/7/23

Si certifica che in data odierna
la PT DOTTORO FRANCESCA si è
recata allo stesso U.O. per visita
Specialistica

A.S.L. BARI P.O. "San Paolo"
Dott. PASCAZIO BIANCA
Dirigente Medico
U.O. Chirurgia Generale
Codice Identificativo: 020744

Quadro A			
DATI DEL RICHIEDENTE			
Tutti i campi sono obbligatori compreso e-mail e recapito telefonico			
Cognome: DATTONO	Nome: FRANCESCA	Cod.Fisc.: DTTFNE76HGOA893R	
Luogo di nascita: BITONTO	Provincia: BARI	Stato: ITALIA	
Data di nascita: 20/06/1974	Cittadinanza: ITALIANA	Sesso: M ☐ F ☒	
Indirizzo di residenza: VIA PARIO PANUZZI		Nr.: 28	CAP: 70026
Località di residenza: MODUGNO		Provincia di residenza: BARI	
Indirizzo e-mail: f.dottono@camme.modugno.ba.it			
Recapito telefono fisso: 0855865117		Recapito cellulare (obbligatorio per l'attivazione): 3381839928	
Documento di identità: C.I.N.AS 095366		Rilasciato da: COMUNE DI MODUGNO	
Data di rilascio: 19/07/2012	Valido sino al: 20/06/2023	Numero: AS 095 9366	

Quadro B	
QUALIFICAZIONE CERTIFICATO (opzionale)	

Compilare il QUADRO B1, per indicare il titolo di studio o l'appartenenza a ordini o collegi professionali, l'iscrizione ad albi o il possesso di altre abilitazioni professionali; Compilare il QUADRO B2, per indicare i poteri di rappresentanza nell'ambito dell'Azienda, Ente o Organizzazione. In alternativa lasciare entrambi i quadri Vuoti.

LA COMPILAZIONE DEL QUADRO B1 è ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE DEL QUADRO B2 E VICEVERSA.

QUADRO B1	QUADRO B2
TITOLO¹ DIPLOMA DI LAUREA IN SCIENZE POLITICHE Terzo interessato⁴ _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ Autorizzazione del Terzo Interessato (Collegio/Ordine di appartenenza) Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'ordine/Collegio _____ in riferimento al certificato di firma digitale richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a a questo Ordine/Collegio con matricola/ Numero di iscrizione _____ Settore _____ Sezione _____ Data iscrizione _____ Data abilitazione _____ Data _____ Firma e Timbro Del collegio/ordine di appartenenza	Carica Rivestita² _____ Organizzazione _____ Sede/Indirizzo: _____ Codice fiscale/P. IVA: _____ Allegare documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi: ☐ Statuto; ☐ Atto Costitutivo; ☐ Procura notarile; ☐ Estratto Notarile; ☐ Certificato Camera di Commercio; ☐ Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione); ☐ Altro _____ _____ Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell' Azienda/Ente/Amm.ne _____ in riferimento al certificato di firma digitale richiesto dal/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente assunto/a alle dipendenze di questa azienda/ente/amm.ne con la seguente qualifica _____ Data _____ Firma e Timbro Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza

¹ Il titolo (di studio o professionale) può essere autocertificato

² Qualora all'interno del certificato di firma digitale oltre al titolo si desideri indicare anche l'Ordine o il Collegio professionale di appartenenza, sarà necessario indicarlo come terzo interessato e sarà quindi necessario far sottoscrivere Autorizzazione Terzo Interessato all'Ordine/Collegio stesso.

³ La carica rivestita all'interno di un'organizzazione NON può mai essere autocertificata. Qualora all'interno del certificato di firma digitale si desideri indicare la carica rivestita sarà necessario allegare un documento che comprovi l'effettivo possesso della carica indicata e dovrà essere indicato il nome dell'organizzazione (società ente ecc..) di appartenenza.

⁴ Qualora sia stata indicata la carica e l'organizzazione sarà necessario far sottoscrivere Autorizzazione del Terzo Interessato dall'organizzazione stessa.

Quadro C

RICHIESTA DEL DISPOSITIVO CNS E ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI FORNITURA

Il Sottoscritto:

a) **RICHIESTE:**

il rilascio del dispositivo CNS, con i certificati indicati a Quadro B del presente Modulo;

b) **DICHIARA**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette;

c) **DICHIARA**, altresì, di aver preso completa ed attenta visione dei seguenti documenti:

(i) **Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale**, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, disponibile al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>

(ii) **Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi - CA ArubaPEC**, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, disponibile al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>;

(iii) **Condizioni Generali di Contratto CNS - Carta Nazionale dei Servizi**, allegata al presente Modulo e di accettare e di impegnarsi ad osservare quanto in essi contenuto.

Luogo Donuovo Data 28/09/2017

Firma del Richiedente: [Firma]

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c., il Sottoscritto dichiara di aver preso chiara ed esatta visione e di approvare espressamente ed in modo specifico le clausole seguenti delle "Condizioni Generali di Contratto CNS - Carta Nazionale dei Servizi": 4) Corrispettivi; 8) Obblighi dell'Utente relativi al Certificato; 9) Obblighi del Fornitore; 13) Responsabilità dell'Utente; 14) Limitazione responsabilità del Certificatore e dell'Ente Emittitore; 16) Modifiche dei servizi e della documentazione contrattuale; 17) Risoluzione del contratto; 18) Recesso; 19) Foro competente e legge applicabile.

Luogo Donuovo Data 28/09/2017

Firma del Richiedente: [Firma]

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa resa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e contenuta nelle "Condizioni Generali di Contratto CNS - Carta Nazionale dei Servizi" e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ivi indicate.

Luogo Donuovo Data 28/09/2017

Firma del Richiedente: [Firma]

Quadro D

IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE

Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale

Luogo Donuovo Data 28/09/2017

Firma del Richiedente: [Firma]

CDRL o IR delegato all'identificazione del Richiedente:

NOME E COGNOME dell'Operatore di Registrazione (OdR) o Incaricato alla Registrazione (IR)

FIRMA dell'Operatore di Registrazione (OdR) o Incaricato alla Registrazione (IR)

Quadro E

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

E' necessario allegare alla presente richiesta:

- Copia FRONTE/RETRO documento di identità in corso di validità
- Se compilato il quadro B2, la documentazione comprovante la carica rivestita presso l'organizzazione sopra indicata, o i poteri conferiti, o eventuali abilitazioni professionali o eventuali limitazioni nell'uso della coppia di chiavi.

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO CNS - CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

1. TERMINI E CONDIZIONI DEI SERVIZI E DEFINIZIONI

1.1 Le presenti Condizioni Generali di Contratto (di seguito, per brevità "Condizioni Generali") disciplinano il rilascio all'Utente finale di un dispositivo CNS, su supporto Smart Card o token USB, contenente un certificato digitale di autenticazione ed un certificato digitale di sottoscrizione, emessi rispettivamente dall'Ente Pubblico, individuato nel modulo di richiesta del servizio, e da Aruba PEC S.p.A. Le modalità di svolgimento ed i rapporti con l'Utente sono regolati dal Contratto, come indicato al successivo art.2.

1.2 Ai fini delle presenti Condizioni Generali, si intende per:

Agenzia per l'Italia Digitale: ente pubblico non economico, con competenza nel settore delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione nell'ambito della pubblica amministrazione;

Aruba Pec S.p.A.: la società Aruba Pec S.p.A., con sede in Arezzo, Via S. Ramelli n. 8, P.I. 018779020517, iscritta nell'elenco pubblico dei certificatori predisposto, tenuto ed aggiornato dall'Agenzia per l'Italia Digitale (già DigitPA) ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e, come tale, legittimata ad emettere Certificati di Firma Digitale aventi valore legale, a norma del combinato disposto del D.P.R. 10 novembre 1997, n. 513 e del D.P.C.M. 13 gennaio 2004 e successive modifiche ed integrazioni (di seguito, "Aruba Pec" o "Certificatore" o "Certification Authority - CA") e che provvede all'emissione del certificato di sottoscrizione, se richiesto, e al rilascio del dispositivo CNS in favore dell'Utente;

Centro di Registrazione Locale (CDRL) o Incaricato della Registrazione (IR): il soggetto che, in forza di autonomo contratto stipulato con Aruba Pec, è autorizzato da quest'ultima allo svolgimento delle attività finalizzate all'emissione di servizi di certificazione digitale;

Certificato: una rappresentazione digitale di dati informatici che deve contenere i dati identificativi del Certificatore e del richiedente/sottoscrittore del certificato, la Chiave pubblica del sottoscrittore, un numero seriale identificativo, la firma digitale del Certificatore e deve identificare il periodo di validità del Certificato;

Certificato di autenticazione: l'attestato elettronico per l'accesso ai sistemi informatici detenuti dalle Pubbliche Amministrazioni, emesso dall'Ente Pubblico in conformità con quanto previsto nel D.P.R. 2 marzo 2004, n. 117, e nel Manuale Operativo CNS ("Certificato" o quando insieme al Certificato di firma "Certificati");

Certificato di sottoscrizione o di firma digitale: l'attestato elettronico che collega i dati utilizzati per verificare la firma elettronica al titolare e conferma l'identità del titolare stesso, emesso dal Certificatore ARUBA PEC S.p.A. in conformità con quanto previsto nel D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. (di seguito "CAD"), nelle regole tecniche da esso richiamate e nel Manuale Operativo "Servizio di certificazione digitale" ("Certificato" o quando insieme al Certificato di firma "Certificati");

Chiave privata: la componente della coppia di chiavi asimmetriche destinato ad essere noto esclusivamente al soggetto che ne è titolare, mediante il quale quest'ultimo appone la Firma Digitale su un documento informatico oppure decifra il documento informatico in precedenza cifrato mediante la corrispondente Chiave pubblica;

Chiave pubblica: la componente della coppia di chiavi asimmetriche destinata ad essere resa pubblica, mediante la quale si verifica la Firma digitale apposta sul documento informatico del titolare delle chiavi asimmetriche o si cifrano i documenti informatici da trasmettere al titolare delle predette chiavi;

Contatto del Certificatore: il personale incaricato dal Certificatore per fornire ausilio agli Utenti nell'utilizzo del Servizio ai recapiti indicati sul sito <http://www.pec.it/Contacts.aspx>;

CNS: acronimo di Carta Nazionale dei Servizi;

Contratto: il rapporto che si costituisce tra il Fornitore ed il Cliente avente ad oggetto la fornitura del dispositivo CNS e disciplinato dal complesso dei documenti indicati all'art. 2;

Dispositivo CNS: Documento informatico, contenente il Certificato di autenticazione e, se richiesto dall'Utente, il Certificato di firma digitale;

Ente Emittitore: l'Ente Pubblico - Università della Calabria, con sede in Arcavacata di Rende (CS), 87036, via Pietro Bucci - legittimato all'emissione del Certificato di autenticazione che ai fini del Contratto con l'Utente delega Aruba Pec alla sua emissione e gestione per via telematica;

Firma digitale remota: tipologia di Firma Digitale che non necessita del possesso fisico della chiave privata da parte del firmatario, poiché tale chiave è conservata, congiuntamente al certificato di firma, all'interno di un server remoto sicuro, accessibile via rete (Intranet e/o Internet);

Firma digitale: il risultato della procedura informatica (validazione), basato su un sistema di chiavi asimmetriche a coppia, una pubblica ed una privata, che consente al sottoscrittore, mediante la Chiave privata, ed al destinatario, mediante la Chiave pubblica, rispettivamente, di rendere manifesta e di verificare la provenienza e l'integrità di un documento informatico o di un insieme di documenti informatici;

Fornitore: Aruba Pec;

Manuali Operativi: i documenti pubblicati e pubblici a norma di legge contenenti l'indicazione delle procedure di rilascio del certificato digitale di sottoscrizione e del certificato digitale di autenticazione, nonché l'indicazione delle modalità operative per l'emissione e la gestione del Servizio di certificazione di Aruba PEC nonché le istruzioni per l'uso del Servizio medesimo;

Modulo di richiesta CNS - Carta Nazionale dei Servizi: il modulo con cui l'Utente richiede l'attivazione di una Carta Nazionale dei Servizi con certificato di autenticazione

e, eventualmente, di sottoscrizione nel quale sono contenute le informazioni necessarie alla sua identificazione;

Operatore e/o Incaricato della Registrazione: il soggetto preposto all'attività di identificazione dell'Utente;

Servizio: servizio descritto in dettaglio nei Manuali Operativi ed avente ad oggetto l'emissione all'Utente di una Carta Nazionale dei Servizi con certificato di autenticazione e, eventualmente, certificato di sottoscrizione;

T.U.: Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con il D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

Terzo Interessato: soggetto che, in caso di rilascio di Certificati per firmare in funzione di un ruolo o di cariche rivestite per conto di organizzazioni terze che prevedono il conferimento di poteri, da parte di terzi, a colui che richiede il Certificato, unitamente al Titolare, avendo un interesse diretto nella gestione del Certificato, è legittimato alla revoca e/o sospensione del Certificato;

Utente: il titolare della Carta Nazionale dei Servizi, del certificato di autenticazione e dell'eventuale certificato di sottoscrizione (Utente o Titolare o Cliente).

Le definizioni qui non specificatamente richiamate hanno il significato indicato nei Manuali Operativi.

2. STRUTTURA DEL CONTRATTO

2.1 Il Contratto di rilascio all'Utente del dispositivo CNS è costituito dai seguenti documenti:

a) **Modulo di Richiesta CNS - Carta Nazionale dei Servizi** (di seguito, "Modulo di Richiesta"), che integra una proposta contrattuale formulata dall'Utente;

b) **Condizioni Generali di Contratto**, redatte e predisposte in osservanza ed in conformità alle disposizioni contenute nel D.lgs. 206/2005 e nella L. 40/2007;

c) **Manuali Operativi** di seguito indicati, nella versione pubblicata al momento della richiesta di CNS:

- per i certificati di sottoscrizione (di seguito, per brevità anche "Firma Digitale") emessi dal Certificatore Aruba PEC, dal Manuale Operativo "Servizio di certificazione digitale" disponibile al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>;

- per i certificati di autenticazione emessi dall'Ente Pubblico, dal Manuale Operativo "Carta Nazionale Servizi - CA Aruba PEC" (in seguito "Manuale Operativo CNS") disponibile al link <http://www.pec.it/DocumentazioneFirmaDigitale.aspx>.

2.2 L'Utente prende atto ed accetta che l'invio del Modulo di Richiesta comporta l'accettazione delle presenti Condizioni Generali e dei Manuali Operativi sopraindicati.

3. OGGETTO, CONCLUSIONE E DURATA DEL CONTRATTO

3.1 Oggetto del Contratto è la fornitura all'Utente di un dispositivo CNS su supporto Smart Card o token USB, contenente.

3.2 Il contratto si considera concluso all'atto dell'emissione della CNS.

3.3 I certificati in essa contenuti avranno la durata indicata nei medesimi, come meglio precisato nei rispettivi Manuali Operativi, salvo il caso di rinnovo o revoca dei certificati stessi.

3.4 All'approssimarsi della data di scadenza il Certificatore, a mero titolo di cortesia e quindi senza che così facendo essa si assuma alcuna obbligazione nei confronti dell'Utente, avrà la facoltà di inviare alle caselle di posta elettronica indicate dall'Utente in fase di ordine avvisi di prossima scadenza del Certificato.

3.5 La revoca dei certificati, in qualsiasi momento avvenuta, determinerà automaticamente la cessazione del presente Contratto.

4. CORRISPETTIVI

Il corrispettivo dovuto dall'Utente per il Servizio è individuato in base alle tariffe vigenti al momento dell'ordine, e si differenzia con riferimento alla tipologia di Servizio scelta. Alla scadenza, ove il Servizio venisse rinnovato dall'Utente, quest'ultimo sarà tenuto al pagamento del canone annuale indicato nel listino in vigore pubblicato al momento del rinnovo.

In ogni caso, l'Utente dichiara espressamente di sollevare ora per allora il Fornitore da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalle transazioni o dai pagamenti effettuati.

L'Utente non potrà far valere diritti o sollevare eccezioni di alcun tipo, se prima non avrà provveduto ad eseguire i pagamenti previsti dal contratto o se questi ultimi non risultino essere stati regolarmente eseguiti e confermati.

5. RICHIESTA DI RILASCIO DEL DISPOSITIVO CNS E DEI RELATIVI CERTIFICATI

5.1 L'Utente deve richiedere il dispositivo CNS compilando l'apposito Modulo di Richiesta a lui messo a disposizione.

5.2 Nello specifico, l'Utente si obbliga a comunicare:

a) dati, documenti, informazioni corrette e veritiere;

b) l'esistenza di eventuali limitazioni nell'uso della coppia delle chiavi di certificazione (a titolo esemplificativo, poteri di rappresentanza, limitazioni di poteri, ecc.), comprovate da idonea documentazione;

c) i certificati che richiede di inserire nel Dispositivo CNS;

d) tempestivamente ogni modifica delle informazioni e dei dati forniti.

5.3 La CNS sarà rilasciata sulla base della correttezza, veridicità e completezza dei dati, dei documenti e delle informazioni fornite dall'Utente; in caso di mancata emissione della CNS, saranno indicate all'Utente le ragioni che ne hanno determinato il mancato rilascio.

6. CERTIFICATO DI SOTTOSCRIZIONE E CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE

Il dispositivo CNS rilasciato all'Utente, in base alla tipologia scelta dall'utente, può contenere i seguenti certificati, ossia:

a) un certificato di sottoscrizione, emesso dal Certificatore ARUBA PEC S.p.A. in conformità con quanto previsto nel D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e s.m.i. (di seguito "CAD"), nelle regole tecniche da esso richiamate e nel Manuale Operativo "Servizio di certificazione digitale"; ed

b) un certificato di autenticazione per l'accesso ai sistemi informatici detenuti dalle Pubbliche Amministrazioni, emesso dall'Ente Pubblico in conformità con quanto previsto nel D.P.R. 2 marzo 2004, n. 117, e nel Manuale Operativo CNS. L'emissione e la gestione di quest'ultimo certificato di autenticazione è svolta informaticamente dal certificatore ARUBA PEC S.p.A.;

quando insieme, per brevità il Certificato.

7. VALIDITA' DEL CERTIFICATO

7.1 Il Certificato ha validità per il periodo di durata, individuato ai sensi del precedente art. 3.3, in conformità con quanto previsto nel relativo Manuale Operativo di cui al precedente art. 6.

7.2 Prima della sua scadenza, l'Utente può richiedere il rinnovo del certificato secondo le modalità indicate nei Manuali Operativi. Il rinnovo comporta la proroga del Contratto fino alla scadenza o revoca del certificato rinnovato. L'Utente prende atto ed accetta che con l'attivazione del certificato rinnovato, il precedente certificato non sarà più valido ed utilizzabile. Un certificato scaduto o revocato non può essere rinnovato.

8. OBBLIGHI DELL'UTENTE RELATIVI AL CERTIFICATO

8.1 Gli obblighi dell'Utente sono quelli indicati nella vigente normativa, nei Manuali Operativi, relativi ai certificati presenti sul Dispositivo CNS, e nelle presenti Condizioni Generali.

8.2 L'Utente è obbligato ad osservare la massima diligenza nell'utilizzo, conservazione e protezione della chiave privata, del dispositivo di firma e del codice di attivazione ad esso associato (PIN). In particolare, l'Utente è obbligato ad adottare tutte le misure idonee ad evitare che, dall'utilizzo del sistema di chiavi asimmetriche o della firma digitale, derivi danno ad altri. L'Utente è tenuto, altresì, a proteggere la segretezza della Chiave privata non comunicando o divulgando a terzi il codice personale identificativo (PIN) di attivazione della stessa, provvedendo a digitarlo con modalità che non ne consentano la conoscenza da parte di altri soggetti e conservandolo in un luogo sicuro e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo contenente la chiave.

La Chiave privata, per cui è stato rilasciato il certificato, è strettamente personale e non può essere per alcuna ragione ceduta o data in uso a terzi. L'Utente prende atto di essere il responsabile esclusivo della protezione della propria Chiave privata da danni, perdite, divulgazioni, modifiche o usi non autorizzati. L'Utente si impegna ad utilizzare il dispositivo in conformità a quanto indicato nel Contratto e nel Manuale Operativo "Servizio di certificazione digitale" e comunque nel rispetto della normativa vigente.

8.3 In caso di violazione anche di uno soltanto dei suddetti obblighi/impegni, il Fornitore avrà facoltà di intervenire nelle forme e nei modi ritenuti opportuni per eliminare, ove possibile, la violazione ed i suoi effetti, e di sospendere/revocare immediatamente e senza alcun preavviso i certificati, riservandosi il diritto di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 17.

9. OBBLIGHI DEL FORNITORE

Gli obblighi del Fornitore sono quelli indicati dalla normativa vigente e nei Manuali Operativi, relativi ai certificati presenti sul Dispositivo CNS. Il Fornitore non assume obblighi ulteriori.

10. REVOCA E SOSPENSIONE DEL CERTIFICATO

La revoca o la sospensione di uno o di entrambi i certificati può essere eseguita nel rispetto dei presupposti, delle procedure e delle tempistiche indicate nel rispettivo Manuale Operativo, cui integralmente si rinvia.

11. RINVIO AL MANUALE OPERATIVO

Per quanto non espressamente indicato negli articoli precedenti si rinvia a quanto stabilito nel Manuale Operativo di riferimento del Certificato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto.

12. ASSISTENZA

A seguito del rilascio della CNS, l'Utente potrà fruire di un servizio di assistenza telefonica ed e-mail in ordine alle eventuali problematiche tecnico-operative connesse all'utilizzo del dispositivo e dei relativi certificati.

13. RESPONSABILITA' DELL'UTENTE

13.1 L'Utente è responsabile della veridicità dei dati comunicati nel Modulo di Richiesta. Qualora l'Utente, al momento della compilazione del Modulo o comunque all'atto dell'identificazione, abbia, anche attraverso l'utilizzo di documenti personali non veri, celato la propria reale identità o dichiarato falsamente di essere altro soggetto, o, comunque, agito in modo tale da compromettere il processo di identificazione e le relative risultanze indicate nel certificato, egli sarà considerato responsabile di tutti i danni derivanti al Fornitore e/o a terzi, con obbligo di garantire e manlevare il Fornitore da eventuali richieste di risarcimento danni ed oneri, incluse le eventuali spese legali, che dovessero scaturire da tali azioni di responsabilità.

13.2 L'Utente, in considerazione degli effetti giuridici riconducibili all'utilizzo del certificato di autenticazione e/o del certificato di sottoscrizione, è obbligato ad osservare la massima diligenza nell'utilizzo, conservazione e protezione della Chiave privata, del dispositivo di firma e del codice di attivazione ad esso associato (PIN). In particolare, l'Utente è obbligato, ai sensi dell'art. 29 bis del T.U., ad adottare tutte le misure idonee ad evitare che, dall'utilizzo del sistema di chiavi asimmetriche o del certificato di autenticazione o del certificato di sottoscrizione, derivi danno ad altri. L'Utente è tenuto, altresì, a proteggere la segretezza della Chiave privata non comunicando o divulgando a terzi il codice personale identificativo (PIN) di attivazione della stessa, provvedendo a digitarlo con modalità che non ne consentano la conoscenza da parte di altri soggetti e conservandolo in un luogo sicuro e diverso da quello in cui è custodito il dispositivo contenente la chiave. La Chiave privata è strettamente personale e non può essere per alcuna ragione ceduta o data in uso a terzi. L'Utente prende atto di essere il responsabile esclusivo della protezione della propria Chiave privata (contenuta nel dispositivo di firma/Smart Card) da danni, perdite, divulgazioni, modifiche o usi non autorizzati. L'Utente si impegna ad utilizzare il Servizio

in conformità a quanto indicato nel Contratto e nel sito istituzionale, nel rispetto della legge, della normativa vigente della morale e dell'ordine pubblico. A titolo esemplificativo ma non esaustivo, l'Utente si impegna a:

a) astenersi dal compiere ogni violazione dei sistemi e della sicurezza delle reti che possano dar luogo a responsabilità civile e/o penale;

b) non usare il Servizio in maniera tale da recare danno a se stesso o a terzi;

c) utilizzare il Servizio per i soli usi consentiti dalla legge con divieto, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, di inviare, trasmettere e/o condividere materiale:

c.1) che violi o trasgredisca diritti di proprietà intellettuale, segreti commerciali, marchi, brevetti o altri diritti legali o consuetudinari;

c.2) che abbia contenuti contro la morale e l'ordine pubblico al fine di turbare la quiete pubblica e/o privata, di recare offesa o danno diretto o indiretto a chiunque;

c.3) a contenuto pedopornografico, pornografico o osceno e comunque contrario alla pubblica morale;

c.4) idoneo a violare o tentare di violare la riservatezza dei messaggi privati o finalizzato a danneggiare l'integrità delle risorse altrui o a provocare danno diretto o indiretto a chiunque (software pirata, cracks, keygenerators, serials, virus, worm, trojan Horse o altri componenti dannosi);

c.5) idoneo ad effettuare Spamming o azioni equivalenti;

d) garantire che i dati personali comunicati al Fornitore per l'integrale esecuzione del contratto siano corretti, aggiornati e veritieri e permettano di individuare la sua vera identità. L'Utente prende atto ed accetta che, qualora abbia fornito dati falsi, non attuali o incompleti, il Certificatore si riserva il diritto di sospendere/disattivare il Servizio e/o di risolvere il contratto, trattenendo le somme pagate dall'Utente e riservandosi il diritto di chiedere il risarcimento del maggior danno; resta inteso che l'Utente non potrà avanzare al Fornitore alcuna richiesta di rimborso, indennizzo e/o risarcimento danni per il tempo in cui non ha usufruito del Servizio;

e) manlevare e tenere indenne il Fornitore, da qualunque responsabilità in caso di denunce, azioni legali, azioni amministrative o giudiziarie, perdite o danni (incluse spese legali ed onorari) scaturite dall'uso illegale dei servizi da parte dell'Utente medesimo.

13.3 L'Utente è altresì responsabile dei danni derivanti al Fornitore e/o a terzi nel caso di ritardo di attivazione da parte sua delle procedure previste dai Manuali Operativi per la revoca e/o la sospensione del certificato, nonché nel caso di ulteriori violazioni delle previsioni contenute nei Manuali Operativi e nelle presenti Condizioni generali di contratto.

13.4 In caso di violazione anche di uno soltanto dei suddetti obblighi/impegni, il Fornitore avrà facoltà di intervenire nelle forme e nei modi ritenuti opportuni per eliminare, ove possibile, la violazione ed i suoi effetti, e di sospendere/disattivare immediatamente e senza alcun preavviso il Servizio, riservandosi inoltre il diritto di risolvere il contratto ai sensi del successivo art. 17. Le somme pagate dall'Utente saranno trattenute a titolo di risarcimento, fatto salvo in ogni caso il risarcimento del maggior danno. L'Utente prende atto ed accetta che nulla avrà da pretendere dal Fornitore a titolo di rimborso, indennizzo o risarcimento danni per i provvedimenti che questi ultimi avranno ritenuto opportuno adottare. In ogni caso, l'Utente si assume, ora per allora, ogni responsabilità in merito alle violazioni di cui sopra e si impegna a manlevare e tenere indenne il Fornitore da ogni e qualsiasi responsabilità, spesa, pregiudizio o danno, diretto o indiretto, derivanti da pretese o azioni da parte di terzi di cui il Fornitore sia chiamato a rispondere nei confronti dei terzi per fatto imputabile all'Utente, ivi incluse, a titolo esemplificativo e non esaustivo, le responsabilità e i danni derivanti dall'eventuale erroneità o non attualità delle informazioni o dei dati rilasciati al Fornitore, dal non corretto utilizzo delle procedure descritte nel Manuale Operativo.

13.5 L'Utente prende atto ed accetta che, durante il corso del rapporto contrattuale, il Fornitore si riserva la facoltà di richiederli, in ogni momento, di fornire prova documentale adeguata della propria identità, del proprio domicilio o residenza e del possesso degli ulteriori dati dal medesimo dichiarati in fase di ordine o comunque durante il rapporto contrattuale.

14. LIMITAZIONE RESPONSABILITA' DEL CERTIFICATORE E DELL'ENTE EMETTITORE

14.1 Salvo il caso di dolo e colpa grave ai sensi dell'art. 1229 Cod. Civ., l'Utente prende atto che le responsabilità del Fornitore verso l'Utente è quella definita dal Contratto, pertanto in qualsiasi caso di violazione o inadempimento imputabile al Fornitore, lo stesso non risponde per un importo superiore al valore del Contratto. Resta espressamente escluso, ora per allora, qualsiasi altro indennizzo o risarcimento all'Utente per danni diretti o indiretti di qualsiasi natura e specie.

14.2 Il Fornitore non presta alcuna garanzia in caso di uso improprio e/o non corretto del Servizio rispetto a quanto stabilito dalle norme italiane vigenti e dai Manuali Operativi. Il Fornitore non presta alcuna garanzia sul corretto funzionamento e sulla sicurezza dei macchinari hardware e dei software utilizzati dall'Utente, sul regolare e continuativo funzionamento di linee elettriche e telefoniche nazionali e/o internazionali, sulla validità e rilevanza, anche probatoria, del certificato di sottoscrizione o di qualsiasi messaggio, atto o documento ad esso associato o confezionato tramite le chiavi a cui il Certificato è riferito nei confronti di soggetti sottoposti a legislazioni differenti da quella italiana, sulla loro segretezza e/o integrità (nel senso che eventuali violazioni di quest'ultima sono, di norma, rilevabili dall'Utente o dal destinatario attraverso l'apposita procedura di verifica).

14.3 In nessun caso il Fornitore potrà essere ritenuto responsabile per i danni diretti o indiretti da chiunque subiti, ivi compreso l'Utente:

a) causati per uso improprio del Servizio o per mancato rispetto delle regole e degli obblighi descritti nelle presenti condizioni contrattuali, nei Manuali Operativi;

b) derivanti da impossibilità della prestazione, mancato funzionamento di reti o apparati tecnici, cause di forza maggiore, caso fortuito, eventi catastrofici (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: incendi, esplosioni ecc.);

c) di qualsiasi natura ed entità patiti dall'Utente e/o da terzi causati da manomissioni o interventi sul Servizio o sulle apparecchiature effettuati dall'Utente e/o da parte di terzi non autorizzati dal Fornitore.

15. HARDWARE E SOFTWARE PER IL FUNZIONAMENTO DEL CERTIFICATO

Qualora richiesto dall'Utente, il Certificatore, direttamente o a mezzo degli Operatori di Registrazione o Incaricati di Registrazione, consegnerà a questi, previa corresponsione del relativo costo, un dispositivo (hardware-Smart Card e/o lettore) di firma in grado di conservare e leggere la Chiave privata dello stesso e generare al proprio interno le firme digitali, nonché dispositivi software a valore aggiunto.

16. MODIFICHE DEI SERVIZI E DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE

16.1 Il Fornitore si riserva il diritto di effettuare modifiche alle presenti Condizioni Generali di Contratto ed ai Manuali Operativi per sopravvenute esigenze tecniche, legislative e gestionali. Tali modifiche saranno efficaci decorsi 30 (trenta) giorni dalla relativa comunicazione all'Utente, effettuata con qualsiasi modalità, anche mediante pubblicazione sul sito www.pec.it. L'Utente, qualora non intenda accettare le modifiche, potrà, entro i 30 giorni successivi alla data in cui esse sono state portate a sua conoscenza, recedere dal contratto mediante invio di comunicazione scritta al Certificatore. In tal caso l'Utente dovrà contestualmente richiedere la revoca del certificato emesso in suo favore ed interrompere l'utilizzo del dispositivo precedentemente rilasciato.

16.2 L'Utente, inoltre, prende atto ed accetta che il dispositivo ed i relativi certificati oggetto del presente contratto sono caratterizzati da tecnologia in continua evoluzione, per questo motivo il Fornitore si riserva il diritto di modificare le caratteristiche del dispositivo e dei certificati, in qualsiasi momento e senza preavviso, quando ciò sia reso necessario dall'evoluzione tecnologica o dalla necessità di ottimizzare l'uso del dispositivo CNS e dei relativi certificati o comunque dalla necessità di rafforzare le misure di sicurezza.

Il Fornitore potrà, inoltre, apportare in qualsiasi momento e senza preavviso le modifiche di carattere tecnico e/o gestionale che determinino un miglioramento del servizio offerto all'Utente.

17. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

17.1 Il Fornitore ha facoltà, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1456 Cod. Civ., di risolvere il presente contratto, qualora l'Utente violi in tutto o in parte le disposizioni di cui all'art. 5 (Richiesto di rilascio del dispositivo CNS e dei relativi certificati), art. 8 (Obblighi dell'Utente relativi al certificato), art. 13 (Responsabilità dell'Utente) delle presenti Condizioni Generali e, comunque, nel caso in cui l'Utente ponga in essere gravi violazioni delle altre disposizioni contenute nelle presenti Condizioni Generali di Contratto e nei Manuali Operativi.

Nelle ipotesi sopra indicate, la risoluzione si verifica di diritto mediante dichiarazione unilaterale del Fornitore, che di conseguenza avrà diritto di revocare il relativo certificato senza alcun preavviso. In tali ipotesi, l'Utente prende atto ed accetta che non potrà avanzare alcuna richiesta di rimborso, indennizzo e/o risarcimento danni per il periodo in cui non ha usufruito del dispositivo CNS e dei relativi certificati.

17.2 Resta inteso che le cause di risoluzione sopra indicata si aggiungono alle altre ipotesi di risoluzione previste dalla legge.

18. RECESSO

18.1 L'Utente prende atto ed accetta che il Servizio, prevedendo la fornitura di un prodotto personalizzato, rientra nella previsione di cui all'art. 55 del D.lgs. 206/2005 e che, pertanto, non è ammesso l'esercizio del diritto di recesso. L'ordine può essere bloccato ed eventualmente disdetto qualora la produzione ad esso relativa non sia stata ancora in alcun modo avviata; in tal caso l'Utente avrà diritto ad ottenere esclusivamente la restituzione del corrispettivo versato. In caso di disdetta, recesso o risoluzione illegittimi da parte dell'Utente, le somme pagate da quest'ultimo saranno trattenute a titolo di penale, fatto salvo in ogni caso il risarcimento del maggior danno.

18.2 Fatti salvi i casi di risoluzione immediata previsti all'art. 17, il Fornitore avrà facoltà di recedere dal presente Contratto in qualsiasi momento e senza obbligo di motivazione con preavviso di 10 (dieci) giorni inviato tramite comunicazione scritta. In caso di esercizio della facoltà di recesso, trascorso il termine di preavviso sopra indicato, il Fornitore potrà in qualsiasi momento disattivare e/o disabilitare i certificati. In tale ipotesi sarà restituito all'Utente il rateo del prezzo del Servizio corrispondente ai giorni non utilizzati fino alla successiva scadenza naturale del rapporto, detratte le spese sostenute per la fornitura del Servizio, restando esplicitamente escluso ogni e qualsiasi altro rimborso o indennizzo o responsabilità del Fornitore per il mancato utilizzo da parte dell'Utente del Servizio nel periodo residuo.

19. FORO COMPETENTE E LEGGE APPLICABILE

19.1 Per ogni e qualsiasi controversia relativa all'interpretazione, esecuzione e risoluzione del presente Contratto sarà esclusivamente competente il Foro di Arezzo, salvo il caso in cui l'Utente abbia agito e concluso il presente contratto in qualità di Consumatore per scopi estranei all'attività imprenditoriale o professionale svolta; in tal caso sarà esclusivamente competente il Foro del luogo dove l'Utente ha la propria residenza o domicilio, se ubicati sul territorio dello stato italiano.

19.2 Per quanto non espressamente previsto nelle presenti Condizioni Generali si rinvia, nei limiti in cui ciò sia compatibile, alle norme di legge italiane vigenti al momento della conclusione del Contratto.

20. DISPOSIZIONI FINALI E COMUNICAZIONI

20.1 Nessuna modifica, postilla o clausola comunque aggiunta al presente contratto sarà valida se non specificatamente approvata per iscritto da tutte le parti contrattuali.

20.2 L'eventuale inefficacia e/o invalidità totale o parziale di uno o più articoli del contratto non comporterà l'invalidità degli altri articoli i quali dovranno ritenersi validi ed efficaci. La disposizione nulla o inapplicabile sarà interpretata nel modo più vicino

possibile agli intenti delle parti.

20.3 Eventuali reclami in merito alla fornitura del Servizio, dovranno essere inoltrati al Fornitore, tramite PEC o tramite posta raccomandata a.r. inviata alla sede legale. Il Fornitore esaminerà il reclamo e fornirà risposta scritta entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento dello stesso. Nel caso di reclami per fatti di particolare complessità, che non consentano una risposta esauriente nei termini di cui sopra, il Fornitore informerà l'Utente entro i predetti termini sullo stato di avanzamento della pratica.

20.4 Tutte le comunicazioni all'Utente relative al presente rapporto contrattuale potranno essere effettuate dal Certificatore mediante pubblicazione sul sito www.pec.it, a mano, tramite e-mail, a mezzo di lettera raccomandata a.r., posta ordinaria oppure a mezzo telefax agli indirizzi comunicati dall'Utente e, in conseguenza, le medesime si considereranno da questi conosciute. Eventuali variazioni degli indirizzi dell'Utente non comunicate al Certificatore non saranno a loro opponibili.

21. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali dell'Utente da Egli comunicati al Fornitore ai fini dell'esecuzione del presente Contratto, avverrà in conformità al D.lgs. 196/2003 e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza e i diritti del Cliente. Le seguenti informazioni sono fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003.

Il trattamento che intendiamo effettuare:

a) ha la finalità di concludere, gestire ed eseguire i contratti di fornitura dei servizi richiesti; di organizzare, gestire ed eseguire la fornitura dei servizi anche mediante comunicazione dei dati a terzi nostri Fornitori o a società del gruppo Aruba; di assolvere agli obblighi di legge o agli altri adempimenti richiesti dalle competenti Autorità;

b) sarà effettuato con le modalità informatizzato/manuale;

c) i dati raccolti saranno utilizzati dal Fornitore per l'integrale e la corretta esecuzione del Contratto e saranno resi conoscibili a Terzi per la difesa dei diritti nonché in adempimento agli obblighi previsti dalla legge o dai regolamenti e su richiesta dalle competenti Autorità, ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza e i diritti dell'Interessato e di terzi.

I dati personali dell'Utente sono trattati esclusivamente ai fini dell'emissione dei certificati di autenticazione e di sottoscrizione e del rilascio del Dispositivo CNS su cui i predetti certificati vengono caricati; pertanto, alcun trattamento è effettuato sui dati relativi all'utilizzo del medesimo Dispositivo il quale, durante il periodo di sua validità, è utilizzabile dall'Utente in piena autonomia senza dover interagire con la CA emittitrice.

Informiamo ancora che la comunicazione dei dati è facoltativa, e che l'eventuale rifiuto al trattamento non ha alcuna conseguenza, ma potrebbe non consentire ad Aruba PEC di provvedere alla puntuale e corretta fornitura del Dispositivo CNS inoltrata dall'Interessato.

Titolare del trattamento dei dati personali è la società Aruba PEC S.p.A. con sede in Arezzo, Via Sergio Ramelli n. 8 - P.I. 01879020517, la quale a norma dell'Art. 29 del Codice potrà nominare uno o più Responsabili del trattamento che operino sotto la sua diretta autorità sulla base delle istruzioni ricevute.

L'Utente può rivolgersi al Titolare ai recapiti indicati nel presente articolo per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'articolo 7 del D.lgs. 196/2003, che si riporta di seguito per esteso:

Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Cognome **DATTOMO**
 Nome **FRANCESCA**
 nato il **20/06/1974**
 (atto n. **512** P **I** S **A**)
 a **BITONTO** **BA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MODUGNO**
 Via **MARIO MANUZZI, 28**
 Stato civile **=====**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.60**
 Capelli **GASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari
 riscossi e. 5,42 per diritti


 Firma del titolare *Francesca Dattomo*
 Modugno **19/07/2017**
 Imprinta del **INCARICATO DAL SINDACO**
 indice sinistro **SENZA CHIA VILANTONICA**



 SCAD. IL **20/06/2023**
AS 0959366
REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI MODUGNO
CARTA D'IDENTITA'
N° AS 0959366
DI
DATTOMO
FRANCESCA
 IP.Z.S. spa - OFFICINA C.V. - ROMA

**Aruba PEC**

Gestore di Posta Certificata ed Autorità di Certificazione

From: attivazioni@firma-remota.it ☆
Subject: Servizio Attivazione Firma Automatica
To: Me <alessandro.sassetti@staff.aruba.it> ☆
Other

Reply Forward Archive Junk

Gentile Cliente,

La informiamo che il Servizio di Firma Remota per l'utenza provaalessandro risulta correttamente attivato.

Distinti Saluti
Aruba PEC S.p.a.

NB: al momento della registrazione il Cliente riceve una mail che lo invita a collegarsi ad una pagina internet per l'attivazione. Se l'attivazione viene effettuata in modo contestuale, il cliente dovrà ignorare la mail con i link di attivazione. Consigliamo vivamente di avvisare il Cliente circa questo aspetto.

Attivazione Differita

Nel caso non si proceda (per scelta o per necessità) all'attivazione contestuale, è possibile consegnare la scratch card di colore verde, unitamente al dispositivo OTP (se di tipo "fisico"), al Cliente.

Egli dovrà collegarsi alla pagina <https://attivazioni.firma-remota.it/green.aspx> indicata nella mail di conferma registrazione, che riceverà automaticamente.

Collegato alla pagina, il Cliente dovrà selezionare la tipologia di OTP acquistato e procedere seguendo i semplici passaggi che il sistema proporrà a video.

Aruba PEC
Gestore di Posta Certificata ed Autorità di Certificazione

Step 1: Inserire i dati relativi alla licenza acquistata

Digita i dati relativi alla licenza, al termine dell'operazione l'utente riceverà un SMS contenente la password di attivazione del servizio.

Procedura di attivazione

Seleziona il tipo di token che desideri attivare

Selezione tipo token:

- Mobile
- Mobilex
- Display
- Paper token
- Aruba Call

Procedi

**Aruba PEC**
Gestore di Posta Certificata ed Autorità di Certificazione**Step 1: Inserimento dati Scratch Card****Procedura di attivazione****Seleziona il tipo di token OTP che desideri attivare****Selezione tipo token**

- Token con Display
- Client/APP Mobile
- Token con Display
- Token Yubico
- Aruba Call

1.2 Attivazione Firma Remota con Token VASCO

Token VASCO:

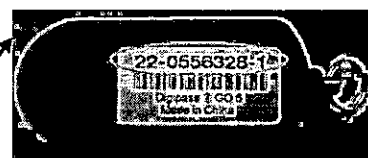


Terminato lo step descritto al paragrafo 1, è necessario riportare nella pagina illustrata di seguito con la *fig.3*, i seguenti dati:

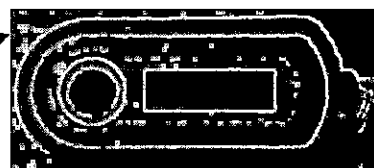
1. Un proprio User Name ed una Password
2. Il codice segreto ricevuto, tramite SMS², sul numero di cellulare indicato in fase di riconoscimento de-visu
3. Il numero seriale del Token OTP (*fig.5*)
4. La password OTP generata con il suddetto Token.

Nome: NOMEUNO	
Cognome: COGNOMEUNO	
Codice fiscale: CGNNMN70A01B354L	
Codice sicurezza ricevuto per SMS	
9494884434	
Scegliere un Nome utente	
monicatest	
Scegliere una Password	
.....	
Conferma Password	
.....	
Seriale Token OTP	
347930	
Password OTP	
.....	
Password OTP 2	
.....	

Fig.5



Riportare il seriale del token OTP senza i trattini di separazione.



per ottenere una password OTP, tenere premuto il pulsante, rilasciarlo ed attendere che il codice venga visualizzato sul display.

² **Codice Segreto SMS.** Si tratta del codice che verrà inviato per SMS una volta inserito il codice licenza ed il codice fiscale nel primo step dell'attivazione. Il codice inviato per SMS è indispensabile per l'attivazione del servizio Firma Remota.

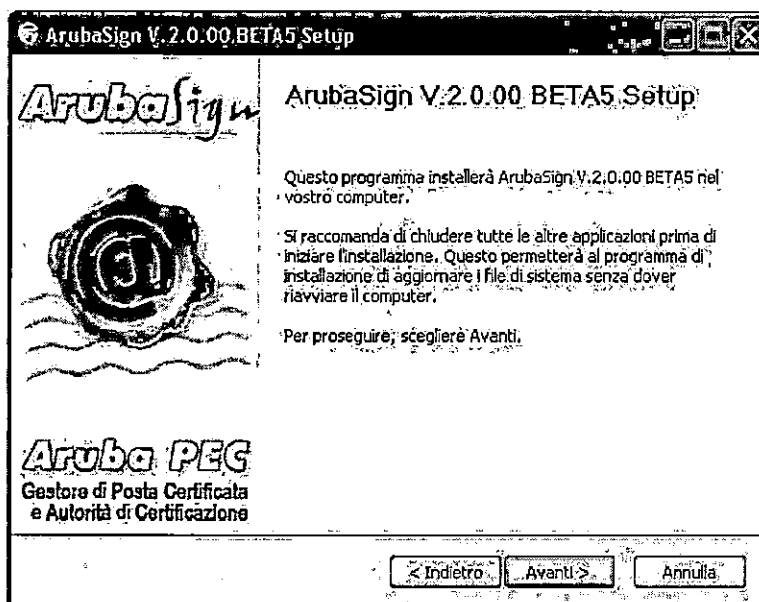


Aruba PEG

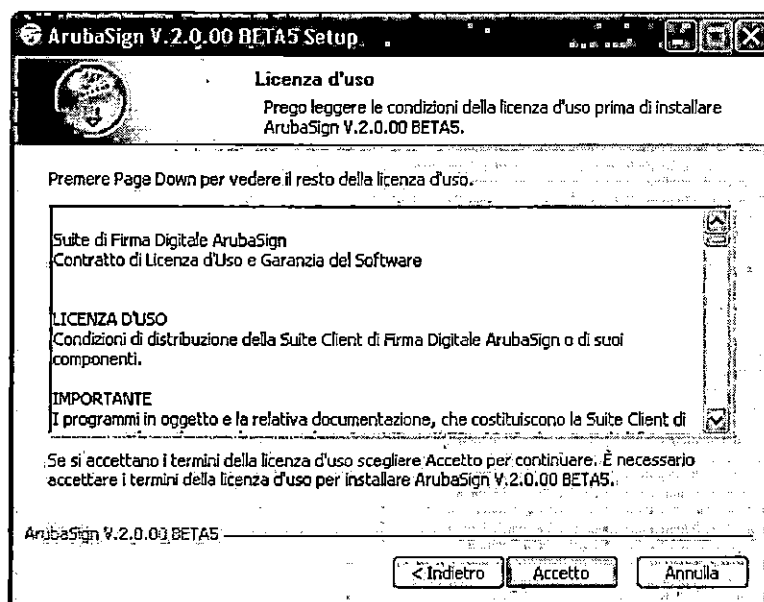
Gestore di Posta Certificata ed Autorità di Certificazione

2. Installazione Aruba Sign 2

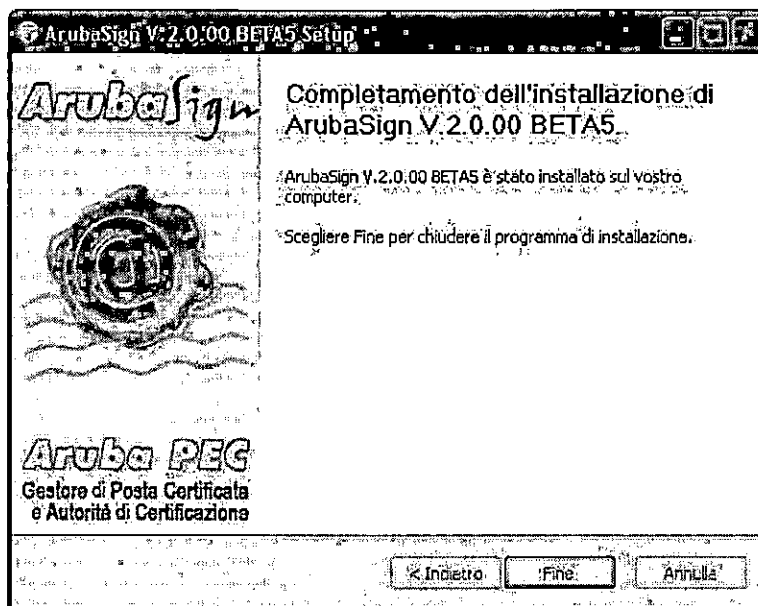
Cliccando su  **ArubaSignInstall.exe** sarà visualizzata la seguente schermata.



Cliccare su “Avanti” ed accettare le condizioni d'uso, come indicato nell'immagine seguente:

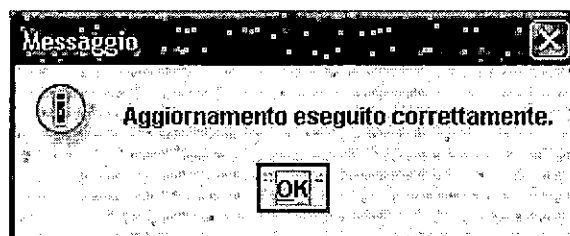
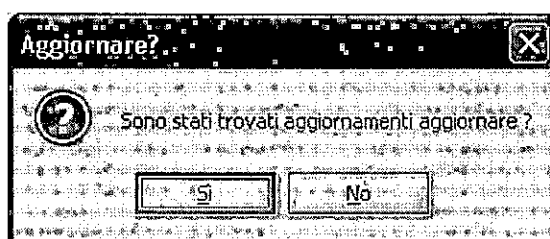


Completata l'installazione dei Aruba Sign (l'operazione potrebbe richiedere alcuni minuti) cliccare su "Fine" come indicato nell'immagine successiva.



3. Avvio di Aruba Sign 2

Al primo avvio, se è disponibile un aggiornamento, comparirà la finestra di scelta illustrata nell'immagine seguente. E' sempre consigliabile effettuare l'aggiornamento.



Terminato l'aggiornamento, verrà visualizzata la schermata principale del software ArubaSign.



4. Configurazione Parametri Firma Remota

Prima di apporre una Firma Digitale utilizzando il servizio di Firma Remota, è necessario impostare su Aruba Sign 2 le proprie credenziali, secondo quanto indicato:

1. Avviare Aruba Sign 2
2. Cliccare sul pulsante "Opzioni e Parametri"
3. Selezionare il Tab "Firma Remota"
4. Scrivere il proprio User Name (scelto in fase di attivazione del servizio, come descritto ai paragrafi 1, 1.1 e 1.2)

The screenshot shows a configuration window titled "Parametri Firma Remota". It has three tabs: "Firma Remota", "Proxy HTTP", and "Proxy LDAP (Socks)". The "Firma Remota" tab is selected. Inside the tab, there are three input fields: "Indirizzo Server Primario" with the value "ita.it/ArubaSignerService/SignerService?WSDL", "Indirizzo Server Secondario" with the same value, and "User Name" which is empty. At the bottom right of the window are two buttons: "Annulla" and "Salva".

I parametri dell'indirizzo server primario e secondario vengono valorizzati automaticamente e non devono essere modificati.

Terminata la configurazione, cliccare su "Salva".

5. Firma Digitale

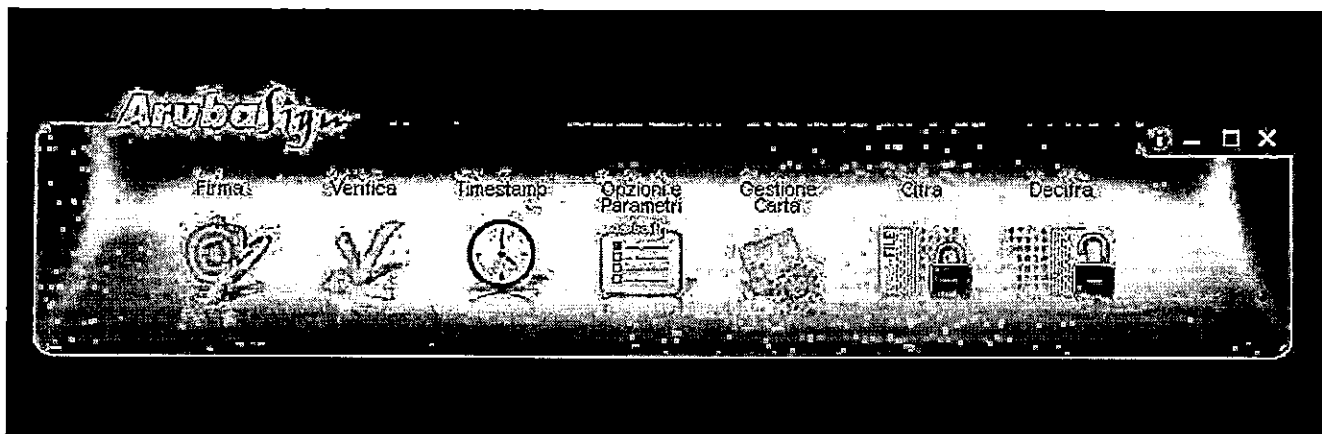
Nelle sezioni che seguono verranno descritte le varie modalità utilizzabili dall'utente per apporre sottoscrivere digitalmente un documento informatico.

IMPORTANTE: L'utente deve tenere ben presente che, affinché il documento informatico sottoscritto con Firma Digitale, produca gli effetti di cui all'articolo 21, comma 2, del Codice dell'Amministrazione Digitale, il documento da firmare non deve contenere macroistruzioni o codici eseguibili tali da attivare funzionalità che possano modificare gli atti, i fatti o i dati nello stesso rappresentati. (Art. 3, comma 3 del DPCM 13 Gennaio 2004). È unicamente responsabilità dell'utente firmatario accertarsi che tale condizione sia soddisfatta. Come esempio citiamo i file con estensione HTM o HTML. Questi file sono documenti scritti in HTML che è il linguaggio di marcatura per creare pagine web. Tali file, visualizzabili tramite qualsiasi Web Browser, possono contenere sia del codice interpretato (JavaScript, VBScript) che codice eseguibile (Applet Java, ActiveX ecc...) i quali ne forniscono una forte connotazione dinamica.

Per apporre una Firma Digitale, utilizzando il servizio di Firma Remota, è **NECESSARIO** essere collegati alla rete Internet.

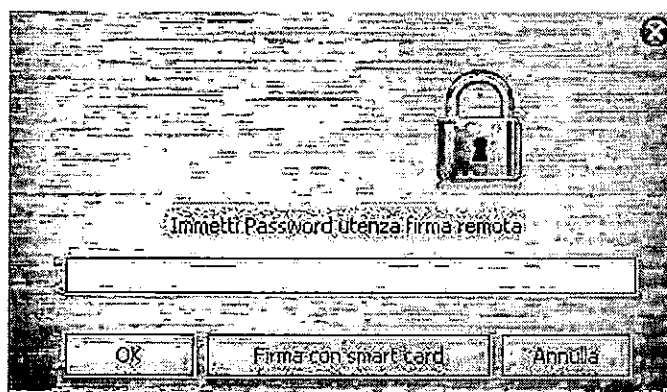
6. Firma di un documento con Aruba Sign 2

Per firmare digitalmente un documento informatico trascinare il file sul pulsante “Firma”:



Cliccare sul pulsante “Firma”, ed attendere che il sistema richieda la “Password” associata al proprio utente (password scelta in fase di attivazione del servizio, come descritto al paragrafo 1 e successivi):

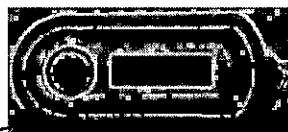
Cliccare sul pulsante “Firma”, ed attendere che il sistema richieda la “Password” associata al proprio utente (password scelta in fase di attivazione del servizio, come descritto al paragrafo 1 e successivi):





inserita la password, Aruba Sign 2 mostrerà una finestra di scelta certificato:

Inserire il PIN OTP generato con il Token in proprio possesso (vedere paragrafi 1.1 e 1.2) e cliccare su "OK".



Le operazioni di inserimento Password Utente, selezione del certificato, inserimento del PIN OTP, dovranno essere eseguite ogniqualevolta si desidera firmare digitalmente un documento elettronico.

Inserito il PIN, il software procederà alla Firma del documento selezionato, effettuando il controllo della validità del Certificato di Firma Digitale (Verifica CRL ed OCSP)

- Esito della verifica della firma e della validità del documento, visualizzabile selezionando il nome e cognome del firmatario sotto la voce "Seleziona il certificato"
- Dettagli dell'esito della verifica della validità del certificato, visualizzabili selezionando il certificato sotto la voce "Dettagli".



C I T T A' DI MODUGNO (Città Metropolitana di Bari)

Accordo individuale di *smart working* (lavoro agile)

Premesso che con deliberazione di G.C. n. 38 del 10 marzo 2020 è stata avviata in via sperimentale l'introduzione nell'Ente di modalità lavorative agili con la finalità di promuovere forme di lavoro flessibili quale misura contenitiva dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e garantire continuità operativa dei principali servizi resi ai cittadini; Tenuto conto delle modalità di svolgimento del lavoro agile, disciplinate nella circolare del Segretario Generale n. 6/2020 del 13 marzo 2020, con cui si richiama anche la Direttiva F.P. n. 2 del 12 marzo 2020.

Dato atto che per l'avvio del lavoro agile è prevista la sottoscrizione di un accordo individuale tra l'Amministrazione (nella persona del Responsabile del Servizio P.O.) ed il dipendente,

TRA

Il/la Responsabile del Servizio 6 PIN. E P.O. P.O. DS PASQUALE VALERIA

ed

Il/la dipendente DATTOLO F. SCA, assegnato al medesimo Servizio, con profilo di ISCR. AMM. UD cat. C, in servizio a tempo pieno/part time al 100% e indeterminato presso il Comune di Modugno, si conviene quanto segue.

- 1) Con decorrenza 12/01/2022 il sig/sig.ra DATTOLO FRANCESCA modificherà le modalità di esecuzione del rapporto di lavoro in essere con l'Amministrazione, adottando le modalità del lavoro agile/*smart working* fino a conclusione del periodo di emergenza epidemiologica da COVID-19, secondo quanto stabilito con i DPCM del 4, 8, 9 e 11 marzo 2020, finalizzati ad introdurre misure di contrasto al diffondersi dell'epidemia;
- 2) L'attività verrà svolta nel rispetto della disciplina contenuta nella deliberazione di G.C. n. 38 del 10 marzo 2020 e delle disposizioni operative emanate dal Segretario Generale dell'Ente in materia;
- 3) L'attività lavorativa nelle giornate di lavoro agile/*smart working* sarà svolta nella seguente sede:

LUNEDÌ E MERCOLEDÌ

Le attività assegnate per il lavoro agile sono le seguenti: PREPARAZIONE SCANS
DI VALUTAZIONE, DETERMINAZIONE, GESTIONE
PEC UFFICIO PERSONALE

- 4) Ferma l'ordinaria articolazione dell'orario di lavoro, il dipendente si rende contattabile, nell'arco della giornata, nelle seguenti fasce orarie, anche discontinue, da concordare con il proprio Responsabile del Servizio:

- dalle ore 7.45 alle ore 13.45 tutti i giorni
- dalle ore 15.00 alle ore 18.00 nelle giornate di rientro di martedì e giovedì.

(fatta salva la possibilità di utilizzo della flessibilità già stabilita in sede regolamentare);

- 5) Il dipendente che svolge la prestazione lavorativa in modalità agile comunica telematicamente l'ora di avvio e di cessazione della condizione di contattabilità.
- 6) Per ogni attività sopraindicata il dipendente si impegna a rendicontare al Responsabile del Servizio, quotidianamente a mezzo *e-mail*, lo stato di avanzamento fino alla conclusione dell'attività assegnata.
- 7) Il dipendente si impegna ad attenersi alle disposizioni contenute nel Codice di comportamento dei dipendenti dell'Ente ed ad osservare scrupolosamente le disposizioni sul trattamento dei dati.
- 8) le parti assicurano, altresì, massima disponibilità e partecipazione nelle fasi di monitoraggio dell'esperienza, formulando ogni utile suggerimento per consentirne l'ottimizzazione.
- 9) Il dipendente dichiara inoltre di:
 - di aver preso visione della circolare del Segretario Generale n.6/2020 del 13 marzo 2020, prot. n. della quale la sottoscrizione del presente accordo costituisce piena accettazione;
 - aver preso visione della circolare e della nota informativa sulla sicurezza dei lavoratori predisposta dall'INAIL *"Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art. 22, comma 1, l. 81/2017"* della quale la sottoscrizione del presente accordo costituisce piena accettazione;
 - aver ricevuto le indicazioni sull'utilizzo della dotazione tecnologica necessaria per lo svolgimento dell'attività.
- 10) Con la sottoscrizione del presente accordo si intende avviata la attività lavorativa in modalità agile.
- 11) Il presente accordo è strettamente collegato all'evoluzione dell'emergenza sanitaria epidemiologica da COVID-19 e si intenderà concluso in linea con le disposizioni e direttive delle autorità competenti.

Il Dipendente, Sig.ra/Sig. (nome cognome)

(firma) 

Responsabile del Servizio P.O. (nome cognome)

(firma) _____

Visto: Il Segretario Generale

(firma) _____

Allegati:

1. Informativa sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art. 22, comma 1, l. 81/2017.

N.B.: copia del presente accordo deve essere trasmessa al Segretario Generale e all'Ufficio Personale.

Domanda di partecipazione alla modalità di lavoro in smart working

Il/la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA nato/a a BITONTO il 29/06/76
residente a MODUGNO, IN VIA CANDIDO SASSI N. 46
domiciliato a MODUGNO VIA G. DELEDDA 18/B (Indicare se diverso dal luogo di residenza)
in servizio presso UFFICIO PERSONALE
Profilo professionale RIASSORTIS AMM. VO Cat. C4

Con rapporto di lavoro

☒ full-time
☐ part time al _____ %

Consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace, ex DPR 445/2000;

CHIEDE

Di poter svolgere la prestazione lavorativa in smart working a motivo emergenza sanitaria da Covid 19 presso
la propria residenza in MODUGNO ovvero domicilio
VIA G. DELEDDA 18/B (se diverso dalla residenza), nei seguenti giorni della settimana
_____;

DICHIARA

Di disporre per la prestazione lavorativa da remoto la seguente strumentazione:

P.C. PORTATILE

Di rientrare nelle categorie di seguito elencate che danno priorità nell'accesso alle modalità di lavoro in smart working, secondo quanto indicato nella Direttiva del 4 marzo 2020:

- affetti da patologie tali da esporli ad un maggiore rischio di contagio (trapiantati, immunodepressi, etc.);
- lavoratori con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- lavoratrici nei tre anni successivi alla conclusione del congedo di maternità previsto dall'articolo 16 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, ai sensi dell'articolo 18, comma 3-bis, della legge 22 maggio 2017, n. 81;

- dipendenti sui quali grava la cura dei figli minori, anche in conseguenza della sospensione o contrazione dei servizi degli asili nido, della scuola per l'infanzia e della scuola primaria di primo grado;
- dipendenti che raggiungono la sede di lavoro con mezzi pubblici, percorrendo una distanza di almeno cinque chilometri;

Di volersene avvalere, non appartenendo a nessuna delle categorie predette, in maniera generalizzata nel rispetto del Regolamento sul Lavoro Agile approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 38 del 10/03/2020;

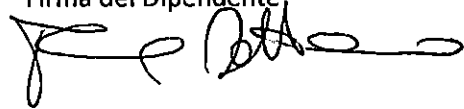
Di impegnarsi a svolgere l'attività in smart working nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'informativa generale sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori in smart working, nel rispetto della direttiva dell'INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art. 22, comma 1, l. 81/2017, di cui all'avviso sul portale Inail del 26 febbraio 2020. Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della procedura per la partecipazione alla modalità di lavoro in smart working.

Di esonerare l'Amministrazione da ogni spesa sostenuta per l'utilizzo delle apparecchiature, i consumi elettrici, di connessione alla rete internet ed alle comunicazioni telefoniche connesse all'attività lavorativa.

Luogo e data

RODOLFO 10/04/2022

Firma del Dipendente



Prot. N. 22713
DL 16/06/2021

Spett.le Comune di Modugno
Servizio 6 Finanziario – Personale
c.a. Responsabile Avv. Valeria De Pasquale

Oggetto: Richiesta rimborso.

Con la presente, si richiede il rimborso di Euro 26,93 per versamento ravvedimento operoso relativo alla seconda rata di acconto cedolare secca 2020 da Voi non trattenuta nel mese di novembre 2020.

In attesa di gradito riscontro, si porgono cordiali saluti.

Modugno, 16 giugno 2021

In fede



Calcolo Ravvedimento Operoso ex art. 13 DLGS 472/97

Codice Tributo: 1841 - Cedolare Secca 2° Acconto

Omesso o insufficiente versamento:	€ 718,00
Data omesso versamento:	15/12/2020
Data ravvedimento:	18/06/2021
Giorni di ritardo (dal 15/12/2020 al 18/06/2021):	185
Norma applicata: 'ravvedimento lungo' (1/8 del minimo) Art. 13, c.1, lett. b) DLGS 472/97	
Cod. trib. 8913 - SANZIONE (1/8 x 30% = 3,75%):	€ 26,93
Cod. trib. 1992 - INTERESSI:	€ 0,05 ⁽¹⁾ ←

(1) Importo da non versare perché inferiore a € 1,03

Calcolo Interessi

Dal:	Al:	Capitale:	Tasso:	Giorni:	Interessi:
15/12/2020	31/12/2020	€ 718,00	0,05%	16	€ 0,02
01/01/2021	18/06/2021	€ 718,00	0,01%	169	€ 0,03

Prospetto per Modello F24

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione	anno	importi a debito	importi a credito
1841	<i>MDL</i>	2020	718,00	
8913	0011	2020	26,93	
TOTALE:			744,93	



Nota di presa in carico: prenotazione pagamento modello F24 del 16.06.2021

Internet Banking

Vi confermiamo la presa in carico della prenotazione del pagamento modello F24 del 16.06.2021

Numero operazione

INTER20210616DZIOA379355645

N. C/C

100000011139

Ordinante

DATTOMO FRANCESCA

Filiale

MODUGNO

Dati dell'operazione

Contribuente

FRANCESCA DATTOMO

Codice fiscale

DTTFNC74H60A893R

Saldo finale

EUR 744.93

Data scadenza

16.06.2021

In caso di prenotazione la Banca provvederà al pagamento e al relativo addebito nella giornata di scadenza a condizione che, al momento del pagamento, sul conto vi siano disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzo. Nel caso di conto incapiente e contestuale saldo negativo la Banca si riserva la facoltà di stornare il pagamento inviandole comunicazione nell'area "Documenti e Contratti".

Decorso la data di scadenza riceverà la conferma del buon esito dell'operazione con allegata quietanza PDF della delega pagata. La presente delega sarà eseguita al cut-off del 16.06.2021 alle ore 23:59. Sarà possibile revocare la disposizione entro le ore 23:59 del 16.06.2021

Attenzione! Si ricordi di verificare il giorno antecedente la scadenza la disponibilità del conto corrente su cui desidera effettuare il pagamento.

**COMUNE DI MODUGNO**

Viale della Repubblica

Codice fiscale 80017070725 Partita IVA 03684810728

Anno

2021

Mese

Tredicesima

Matricola 359	Cognome e nome DATTOMO FRANCESCA				Data di nascita 20/06/1974	Codice fiscale DTTFNC74H60A893R	
Indirizzo	VIA CANDIDO SASSI, 46, MODUGNO (BA)						
Data inizio rapporto 01/12/2003	Tempo indeterminato	P/T %	Posizione economica Posizione Economica C4	Qualifica ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO	Familiari a carico Coniuge No N. figli 0 N. familiari 0		Posizione Inail 70106123 47

Voce	Descrizione	Tariffa	Giorni/Numero	Competenze	Trattenute
1	PAGA BASE - Tredicesima		26	1.695,34	
3	PROGRESSIONE ORIZZONTALE - Tredicesima		26	145,17	
8	INDENNITA' VACANZA CONTRATTUALE - Tredicesima		26	12,88	
97950	Riduzione lordo TFR - Tredicesima		1	-37,07	
Totale				1.816,32	0,00

Ritenute previdenziali/assistenziali	Imponibile	Contributi c/ente	Ritenute c/dipendente
Cpdel	1.853,39	441,11	164,03
F. pr. cr.	1.853,39		6,49
Irap	1.853,39	157,54	
Inadel Tfr	1.853,39	90,45	
Totale		689,10	170,52

Imponibile Irpef 1.645,80		Oneri deducibili 0,00	Imponibile irpef netto 1.645,80		Irpef lorda 444,37	Aliquota marginale 27 %	
Detrazioni:	Lavoro dipendente 0,00	Coniuge 0,00	Figli 0,00	Familiari 0,00	Oneri detraibili 0,00	D.I. 3/2020 0,00	Irpef netta 444,37
Totale						1.816,32	614,89
						Netto	1.201,43

Progressivi annuali:	Imponibile Irpef lordo 22.411,83	Oneri deducibili 0,00	Imponibile Irpef netto 22.411,83	Irpef lorda 5.531,57	Detrazioni 1.136,28	Irpef netta 4.395,29
Ferie:	Spettanti		Godute		Residue	
Modalità di pagamento:	Residue anni precedenti					
Bonifico CARIME Filiale di Modugno - Piazza Garibaldi 109 Iban IT04Q0311141540000000063576						

**COMUNE DI MODUGNO**

Viale della Repubblica

Codice fiscale 80017070725 Partita IVA 03684810728

Anno

2021

Mese

Dicembre

Matricola 359	Cognome e nome DATTOMO FRANCESCA				Data di nascita 20/06/1974	Codice fiscale DTTFNC74H60A893R	
Indirizzo VIA CANDIDO SASSI, 46, MODUGNO (BA)							
Data inizio rapporto 01/12/2003	Tempo indeterminato	P/T %	Posizione economica Posizione Economica C4	Qualifica ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO	Familiari a carico Coniuge No N. figli 0 N. familiari 0		Posizione Inail 70106123 47

Voce	Descrizione	Tariffa	Giorni/Numero	Competenze	Trattenute
1	PAGA BASE		26	1.695,34	
3	PROGRESSIONE ORIZZONTALE		26	145,17	
4	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA BILANCIO)		26	4,34	
5	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA FONDO)		26	41,46	
8	INDENNITA' VACANZA CONTRATTUALE		26	12,88	
9	ELEMENTO PEREQUATIVO		26	18,00	
1140	INDENNITA' DI RESPONSABILITA' ART. 36 C. 1		1	40,65	
97811	Trattamento integrativo D.L. 3/2020		1	100,00	
97950	Riduzione lordo TFR		1	-37,07	
Totale				2.020,77	0,00

Ritenute previdenziali/assistenziali	Imponibile	Contributi c/ente	Ritenute c/dipendente
Cpdel	1.957,84	465,97	173,27
F. pr. cr.	1.957,84		6,85
Irap	1.957,84	166,42	
Inadel Tfr	1.853,39	90,45	
Totale		722,84	180,12

Imponibile Irpef 1.740,65		Oneri deducibili 0,00		Imponibile Irpef netto 1.740,65		Irpef lorda 389,60		Aliquota marginale 27 %	
Detrazioni:	Lavoro dipendente 99,93	Coniuge 0,00	Figli 0,00	Familiari 0,00	Oneri detraibili 0,00	D.I. 3/2020 -25,38	Irpef netta 320,05		
Conguaglio irpef							5,00		
Totale							2.025,77	500,17	
Netto							1.525,60		

Progressivi annuali:	Imponibile Irpef lordo 24.152,48	Oneri deducibili 0,00	Imponibile Irpef netto 24.152,48	Irpef lorda 5.921,17	Detrazioni 1.210,83	Irpef netta 4.710,34
Addizionali da trattenere nel 2022:	Addizionale regionale 330,38		Addizionale comunale 137,35		Acconto add. comunale 57,97	
Ferie:	Spettanti		Godute		Residue anni precedenti	
Modalità di pagamento:	Bonifico CARIME Filiale di Modugno - Piazza Garibaldi 109 Iban IT04Q0311141540000000063576					

Note

L'ulteriore detrazione D.L. 3/2020 conteggiata ma non spettante di euro 59,29 verrà recuperata nel 2022 in nove rate mensili.

**COMUNE DI MODUGNO**

Viale della Repubblica

Codice fiscale 80017070725 Partita IVA 03684810728

Anno

2021

Mese

Marzo

Matricola 359	Cognome e nome DATTOMO FRANCESCA				Data di nascita 20/06/1974	Codice fiscale DTTFNC74H60A893R	
Indirizzo VIA CANDIDO SASSI, 46, MODUGNO (BA)							
Data inizio rapporto 01/12/2003	Tempo indeterminato	P/T %	Posizione economica Posizione Economica C4	Qualifica ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO	Familiari a carico Coniuge No N. figli 0 N. familiari 0		Posizione Inail 70106123 47

Voce	Descrizione	Tariffa	Giorni/Numero	Competenze	Trattenute
1	PAGA BASE		26	1.695,34	
3	PROGRESSIONE ORIZZONTALE		26	145,17	
4	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA BILANCIO)		26	4,34	
5	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA FONDO)		26	41,46	
8	INDENNITA' VACANZA CONTRATTUALE		26	12,88	
9	ELEMENTO PEREQUATIVO		26	18,00	
1140	INDENNITA' DI RESPONSABILITA' ART. 36 C. 1		1	29,02	
97811	Trattamento integrativo D.L. 3/2020		1	100,00	
91401	Trattenuta add. regionale anno precedente		1		28,90
91403	Trattenuta add. comunale anno precedente		1		11,82
91408	Trattenuta acconto add. comunale anno corrente		1		6,21
97950	Riduzione lordo		1	-37,07	
Totale				2.009,14	46,93

Ritenute previdenziali/assistenziali	Imponibile	Contributi c/ente	Ritenute c/dipendente
Cpdel	1.946,21	463,20	172,24
F. pr. cr.	1.946,21		6,81
Irap	1.946,21	165,43	
Inadel Tfr	1.853,39	90,45	
Totale		719,08	179,05

Imponibile Irpef		Oneri deducibili		Imponibile irpef netto		Irpef lorda		Aliquota marginale	
1.730,09		0,00		1.730,09		417,12		27 %	
Detrazioni:	Lavoro dipendente	Coniuge	Figli	Familiari	Oneri detraibili	D.I. 3/2020			Irpef netta
	104,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			313,07
							Totale	2.009,14	539,05
							Netto	1.470,09	

Progressivi annuali:	Imponibile Irpef lordo 5.471,45	Oneri deducibili 0,00	Imponibile Irpef netto 5.471,45	Irpef lorda 1.327,29	Detrazioni 303,45	Irpef netta 1.023,84
Ferie:	Spettanti		Godute	Residue		Residue anni precedenti
Modalità di pagamento:	Bonifico CARIME Filiale di Modugno - Piazza Garibaldi 109 Iban IT04Q0311141540000000063576					

**COMUNE DI MODUGNO**

Viale della Repubblica

Codice fiscale 80017070725 Partita IVA 03684810728

Anno

2021

Mese

Febbraio

Matricola	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale
359	DATTOMO FRANCESCA	20/06/1974	DTTFNC74H60A893R

Indirizzo VIA M. MANUZZI, 28, MODUGNO (BA)

Data inizio rapporto	Tempo	P/T %	Posizione economica	Qualifica	Familiari a carico	Posizione Inali
01/12/2003	indeterminato		Posizione Economica C4	ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO	Coniuge No N. figli 0 N. familiari 0	

Voce	Descrizione	Tariffa	Giorni/Numero	Competenze	Trattenute
1	PAGA BASE		26	1.695,34	
3	PROGRESSIONE ORIZZONTALE		26	145,17	
4	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA BILANCIO)		26	4,34	
5	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA FONDO)		26	41,46	
8	INDENNITA' VACANZA CONTRATTUALE		26	12,88	
9	ELEMENTO PEREQUATIVO		26	18,00	
1140	INDENNITA' DI RESPONSABILITA' ART. 36 C. 1		1	29,02	
1140	INDENNITA' DI RESPONSABILITA' ART. 36 C. 1 dal 01/01/2021 al 31/01/2021		1	38,69	
97811	Trattamento integrativo D.L. 3/2020		1	200,00	
91401	Trattenuta add. regionale anno precedente		1		28,90
91403	Trattenuta add. comunale anno precedente		1		11,83
97950	Riduzione lordo		1	-37,07	
Totale				2.147,83	40,73

Ritenute previdenziali/assistenziali	Imponibile	Contributi c/ente	Ritenute c/dipendente
Cpdel	1.984,90	472,41	175,66
F. pr. cr.	1.984,90		6,95
Irap	1.984,90	168,72	
Inadel Tfr	1.853,39	90,45	
Totale		731,58	182,61

Imponibile Irpef		Oneri deducibili		Imponibile irpef netto		Irpef lorda		Aliquota marginale	
1.765,22		0,00		1.765,22		426,61		27 %	
Detrazioni:	Lavoro dipendente	Coniuge	Figli	Familiari		Oneri detraibili	D.I. 3/2020		Irpef netta
	96,94	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		329,67
								Totale	2.147,83
								Netto	1.594,82

Progressivi annuali:	Imponibile Irpef lordo 3.741,36	Oneri deducibili 0,00	Imponibile Irpef netto 3.741,36	Irpef lorda 910,17	Detrazioni 199,40	Irpef netta 710,77
Ferie:	Spettanti	Godute	Residue	Residue anni precedenti		
Modalità di pagamento:	Bonifico CARIME Filiale di Modugno - Piazza Garibaldi 109 Iban IT04Q0311141540000000063576					

ENTE  Comune di Modugno				DATI ENTE Codice Fiscale: 80017070725 Indirizzo: piazza del popolo, 16 E-mail: ufficio.personale@comune.modugno.ba.it				RIF. PAGA novembre 2020 (ST) UFFICIO 6 - SERV 06 - FINANZIARIO-PERSONALE			
MATRICOLA 359		DIPENDENTE DATTOMO FRANCESCA		CODICE FISCALE DTTFNC74H60A893R				DATA DI NASCITA 20/06/1974			
				DOMICILIO FISCALE VIA M. MANUZZI, 28 70026 - MODUGNO							
CONTRATTO Di Ruolo				GG.	ORE	6 - SERV 06 - FINANZIARIO-PERSONALE DATTOMO FRANCESCA VIA M. MANUZZI, 28 70026 MODUGNO (BA)					
CATEGORIA Posizione Economica C3 PROFILO PROFESSIONALE ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO MANSIONE Istruttore				26	36						
DATA ASSUNZIONE U.R. 01/12/2003		DATA CESSAZIONE									
Assunzione a tempo indeterminato		Non definita									
SITUAZIONE ASSEgni FAMILIARI				GG.	SETT.						
TABELLA	NUCLEO	REDDITO NUCLEO FAMILIARE		26	4						
	0	0,00									
NOTE INTESTAZIONE											
SITUAZIONE VOCI IN ELABORAZIONE											
VOCE	DESCRIZIONE			COMPETENZA	SCADENZA						
1	PAGA BASE							0,00	1.695,34		
3	PROGRESSIONE ORIZZONTALE							0,00	88,81		
39	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA BILANCIO)							0,00	4,34		
46	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA FONDO)							0,00	41,46		
73	INDENNITÀ VACANZA CONTRATTUALE					0,00	0,00	0,00	12,49		
367	ELEMENTO PEREQUATIVO							0,00	20,00		
591	STRAORD. ELETTORALE DIURNO (ORE)			01/10/2020		19,00	14,25	0,00	270,72		
597	STRAORD. ELETTOR. NOT. E/O FEST. (ORE)			01/10/2020		15,00	16,11	0,00	241,61		
598	STRAORD. ELETTORALI NOT. E FEST. (ORE)			01/10/2020		1,00	18,59	0,00	18,59		
20222	L.21/20 tratt.integr.reddito				30/11/2020	0,00	0,00	0,00	100,00		
CODICE P.A.T.		CODICE TARIFFA RISCHIO		IMPONIBILE		TOT. TRATTENUTE		TOT. COMPETENZE			
INAIL	70106123/47			1.862,44		0,00		2.493,36			
		IMPONIBILE		ACCANTONAMENTO		ABBATTIMENTO COMPETENZE LORDE					
T.F.R.		1.796,64		35,94				35,94			
COMUNICAZIONI E/O ANNOTAZIONI											
SITUAZIONE CONTRIBUTI NON FISCALI						SITUAZIONE ADDIZIONALI					
DESCRIZIONE	COMPETENZA			ARRETRATO			IMPONIBILE ANNUO	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	ALIQ.	RIT.
	IMPONIBILE	ALIQUOTA	RITENUTA	IMPONIBILE	ALIQUOTA	RITENUTA					
C.P.D.E.L. / C.P.I.	2.393,36	8,85	211,81				22.494,43	Add. COM. Irpef A20	23.404,96	0,80	6,25
Fondo Credito/Debito	2.393,36	0,35	8,38				22.494,43	Add. COM. Irpef R19	23.404,96	0,80	12,01
								Add. REG. Irpef R19	23.404,96	1,37	29,09
							-TOTALE ADDIZIONALI		47,35		
							BANCA ORE				
							A.P.	Accantonato	0,00	Goduto	0,00
							A.C.	Accantonato	0,00	Goduto	0,00
TOTALI		220,19		0,00							
SITUAZIONE CONTRIBUTI FISCALI											
DESCRIZIONE	ONERI DEDUCIBILI	IMPONIBILE	ALIQUOTA	IMPOSTA LORDA	ONERI DETRAIBILI	DETRAZIONI	IMPOSTA NETTA				
IRPEF MENSILE DI COMPETENZA	0,00	2.137,23	24,66	527,05	0,00	81,18	445,87				
IRPEF MENSILE DI ARRETRATO		0,00	24,42	0,00		0,00	0,00				
IRPEF ANNUA DI COMPETENZA		19.993,57	24,25	4.848,26		1.171,11	3.677,15				
IRPEF ANNUA RICALCOLATA	0,00	19.993,57	24,25	4.848,26	0,00	1.171,11	3.677,15				
DETRAZIONI	FAM NUMEROSE	CONIUGE	FIGLI	ALTRI FAMILIARI	ALTRE DETRAZIONI	TOTALE CONGUAGLIO					
GG	30	0,00	0,00	0,00	81,18 (+)	0,00	(-)				
BANCA				DATA VALUTA	PRECEDENTE	ATTUALE	NETTO EURO				
CARIME Filiale di Modugno - Piazza Garibaldi IBAN: IT04Q031114154000000063576				23/11/2020	0,00	-0,00	1.744,01				

Prot. N. 50890
DL 20/12/2021

Al Servizio 6 Finanziario Personale
Comune di Modugno

Prot.n.

Oggetto: comunicazione inerente l'istituto delle ferie solidali – richiesta fruizione.

La sottoscritta Dattomo Francesca, nata a Bitonto il 20/06/1974, dipendente a tempo indeterminato del Comune di Modugno con profilo professionale di Istruttore Amministrativo, avendo due genitori con grave disabilità che necessitano di assistenza e cure costanti,

chiede

di poter usufruire delle ferie solidali ex art. 30 CCNL Enti Locali 2016-2018 nella misura massima prevista dalla legge.

Cordiali saluti.

Modugno, li 20/12/2021

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. Dattomo', written over a horizontal line.

[illegible]

Prot. N. 39306
DCL 09/09/2020

Al Responsabile del Servizio 6
Finanziario – Personale
P.O. Donato Martino.

e p.c. Al sig. Maiorano Sergio

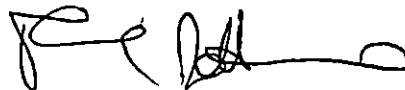
Oggetto: Richiesta detrazione in busta paga ai sensi della L. 21/2020.

Con la presente si chiede l'inserimento in busta paga della detrazione prevista dalla legge 2 aprile 2020 n. 21.

In attesa di gradito riscontro si porgono cordiali saluti.

Modugno 09/09/2020

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Fe' followed by a stylized surname.

REGIONE PUGLIA

ASL BA

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 9

(Modugno – Bitetto – Bitritto)

Via Paradiso 18 Tel. 0805843125 Fax 0805843126

Poliambulatorio di Modugno

Si certifica che il/la Sig/ra DANIOLO FRANCESCA

Nato/a il 20/6-74 a _____

e residente a Modugno (BA) in via MANUZZI n. 28

è venuto/a, in data 21-10-2013 presso codesto ambulatorio, per sottoporsi a controllo.

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno li 21-10-2013

In fede

(Timbro e firma)

ASL BA
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 9
POLIAMBULATORIO - MODUGNO 04307
DOTT. GIULIA DI MARTINO
SPECIALISTA IN CARDIOLOGIA (OD. REG. 965732)

REGIONE PUGLIA



PRESIDIO OSPEDALIERO SAN PAOLO - BARI

Contrada Caposcardicchio - 70123 B A R I

LABORATORIO di RICERCHE CHIMICO-CLINICHE e MICROBIOLOGICHE

Direttore: Dr. Antonio De Santis

Tel.: 080 5843214

Fax: 080 5843216

E-mail: Labodex@tin.it

Si dichiara che il/la

signor/ra DATTOMO FRANCESCA 20/06/74 BITONTO

In data odierna si è presentato presso il Laboratorio Analisi del P.O. San Paolo per sottoporsi a prelievo ematico.

Tanto per gli usi consentiti.

Bari, 05/12/2018

A. 
P.O. San Paolo direttore del Laboratorio
Laboratorio di Analisi Cliniche (reg. 160152)
Dott. Antonio DE SANTIS
PRIMARIO

REGIONE PUGLIA
ASL-BA- Distretto S.S. 10
Oculistica C/O" F.Fallacara " Triggiano
Tel. 080/4626262
Dirigente Medico Responsabile
Dr. Vincenzo DENICOLO' - cod. reg. 240305

Triggiano 11.5.17

SI ATTESTA

Che ~~il~~la Sig. DATTOLO FRANCESCA

In data odierna ha accompagnato la/il Sig. DATTOLO ROCCO
per eseguire esami diagnostici presso il nostro ambulatorio.

Si rilascia per l'uso consentito dalla legge

Cordiali Saluti

Il Dirigente Medico Responsabile
A.S.L. BA - Distretto S.S.N. 10
Oculistica
Dott. V. Denicolo'
Dirigente Medico
Dott. TENERELLI Francesco

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F262 - - 1 - 2017-04-04 - 0017463
Prot. Generale n: 0017463 P
Data: 04/04/2017 Ora: 09.32
Classific.



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

Modugno, 03/04/2017

All'Istruttore amm.vo Dott.ssa Francesca Dattomo
Al Responsabile Servizio Personale P.O. Donato Martino

Oggetto: Nomina segretario sostituto dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari

Si comunica che, con verbale n. 34 del 02/08/16, l'Ufficio procedimenti disciplinari ha nominato, in caso di assenza o impedimento del dipendente Antonio Rubino, segretario dello stesso Ufficio la dott.ssa Francesca Dattomo.

Cordiali saluti

Il Segretario Generale - Presidente U.P.D.
Avv. Monica Calzetta

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

David R

5 APR. 2017

M



CITTA' DI MODUGNO

Città Metropolitana di Bari

Piazza del Popolo n. 46 – 70026 Modugno

C.F. 80017070725 – P.IVA 03684810728

www.comune.modugno.ba.it

Prot. n. 0058841

Modugno 10 novembre 2017

Gent.mo/a,

DATTOMO FRANCESCA
VIA MANUZZI, 28
70026 MODUGNO (BA)

Inviato con: **POSTA PRIORITARIA**

Oggetto: concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di cat. D, di cui n. 1 con profilo professionale di "Istruttore direttivo-area tecnica" e n. 1 con profilo professionale di "Istruttore direttivo-area amm.vo/contabile". **Comunicazioni**

Questa Amministrazione Comunale intende riavviare il procedimento relativo al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di cat. D, di cui n. 1 con profilo professionale di "Istruttore direttivo-area tecnica" e n. 1 con profilo professionale di "Istruttore direttivo-area amm.vo/contabile", bandito con determinazione dirigenziale n. reg. gen. 1120 del 31/12/2009.

Poiché il numero delle domande di partecipazione è stato superiore a 100 per entrambi i profili professionali, come previsto dal bando si rende necessario procedere ad una preselezione.

All'uopo, dovendo reperire una sede adeguata ad ospitare tutti i concorrenti e quindi esclusivamente per fini logistici, si richiede alla S.V. di voler confermare la volontà di partecipare alla selezione di che trattasi.

Resta inteso comunque che, in mancanza di riscontro alla presente, si intenderà confermata la partecipazione della S.V.

Si invita, inoltre, a comunicare entro il 20 novembre p.v. l'esito della richiesta esclusivamente via mail al seguente indirizzo: f.dattomo@comune.modugno.ba.it

Modugno, 10 novembre 2017

Il Responsabile - Servizio 6
Finanziario e Personale
P.O. Donato Martino

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F262 - - - 2016-04-04 - 0017612
Prot. Generale n: 0017612 P
Data: 04/04/2016 Ora: 11.09
Classificazione:



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Modugno, lì 04/04/2016

Al Presidente del Consiglio Comunale
Dott.ssa Valentina Longo

Al Presidente della Commissione
"Statuto e Regolamenti"
Dott. Paolo Magrone

Oggetto: Rinuncia nomina segretario della Commissione "Statuto e Regolamenti".

Con la presente, la sottoscritta Dattomo Francesca, in servizio presso il Servizio 6 Finanziario – Personale, rinuncia alla nomina di segretario della Commissione "Statuto e Regolamenti" per gravi motivi di famiglia.

Cordiali saluti.

L'Istruttore
Dott.ssa Francesca Dattomo

Gent.mo Segretario,

con grande amarezza Le scrivo, dopo essere venuta a conoscenza che si sta provvedendo a trasferire una collega, che peraltro apprezzo molto, presso l'ufficio personale.

A tal riguardo desidero rappresentarLe che sono oramai due anni che coltivo la speranza, nonché il grande desiderio di poter lavorare presso l'ufficio del personale, ed infatti nel mio fascicolo è depositata un'istanza con la quale mi sono resa disponibile a spostarmi nell'ufficio del personale, prendendo il posto della collega Mangialardi collocata in pensione, la cui assenza ha comportato un grande deficit nelle attività d'ufficio.

Purtroppo, gli eventi non sono stati per me favorevoli, poiché un ordine di servizio con il quale si disponeva il mio spostamento presso l'ufficio del personale, fu revocato pochi giorni dopo perché in mia carenza l'ufficio di stato civile sarebbe rimasto sguarnito di un'unità, non essendoci allora un collega disponibile a prendere il mio posto. Nonostante abbia dovuto, mio malgrado, accettare questa situazione, non ho mai accantonato l'idea di poter cambiare, di poter occuparmi di ciò che ho sempre desiderato fare, occuparmi delle dinamiche relative alla gestione delle risorse umane, anche per un desiderio di rinnovamento, di cambiamento, di poliedricità, nell'interesse dell'amministrazione.

In tutta sincerità posso affermare che entrare nell'ufficio del personale e trovare la postazione vuota mi ha sempre rincuorata ed ha alimentato in me la speranza che un giorno potessi occuparla.

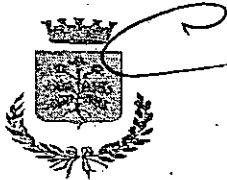
Ora che sono a conoscenza di questa decisione, non riesco a non esprimere la mia sconcertante delusione. Sono effettivamente mortificata e demotivata. Non entro nel merito di scelte che non mi competono affatto, non è mio costume, ma mi chiedo soltanto: un giorno potrò mai avere la possibilità di cambiare come ad altri è concesso? Potrò mai ambire a fare altro, a poter dare il mio contributo all'ente (come ho sempre fatto e continuerò a fare) occupandomi di quello che desidero da anni fare? Sono ligia al mio dovere da sempre, svolgo le incombenze d'ufficio con serietà, puntualità e con senso di responsabilità, non voglio premi né medaglie, desidero solo continuare a credere che di poter avere l'opportunità di migliorare in questo percorso lavorativo, di sperare in un cambiamento per me positivo e stimolante, dando seguito anche a quella che è la mia preparazione e occupandomi di ciò che è più affine al mio percorso di studi.

La ringrazio per l'attenzione che ha dedicato nel leggere queste mie righe, la scelta di scriverLe piuttosto che chiedere un incontro è dettata dal mio attuale malessere, dal mio essere in questo momento turbata e provata dalla situazione contingente, condizioni che non renderebbero forse possibile gestire un contraddittorio cui pure tengo molto. Ad ogni modo, per ogni chiarimento e confronto sono a Sua completa disposizione.

Cordiali saluti.

Dauomo Francesca

CITTA' DI MODUGNO	
Prot. N.	28958
19 GIU. 2014	
Cat.	Cias.
Fasc.	Sottofasc.



CITTA' DI MODUGNO

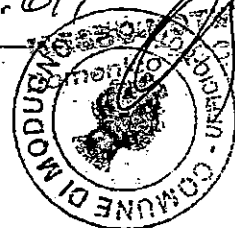
(Provincia di Bari)

Piazza del Popolo n. 16 - c.a.p. 70026

pec email comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

UFFICIO DEL SINDACO

CITTA' DI MODUGNO
 Servizio Archivio - Prot. - Albo - Notifiche - URP
 Il presente atto, riportando il N. di Repertorio
 è stato pubblicato all'Albo Pretorio On-Line del Comune di Modugno
 dal al
 L'originario addetto



DECRETO

OGGETTO: Designazione Segretario supplente della Sottocommissione Elettorale Circondariale.

IL SINDACO

Premesso che il comune di Modugno è sede di Sottocommissione Elettorale Circondariale (S.E.C.) della Commissione Circondariale di Bari;

Richiamato l'art.8 L.15/1992 come modificato dall'art. 27 c. 3° del D.P.R. 223/1967 ai sensi del quale "le funzioni di segretario della Commissione Elettorale Circondariale e delle relative Sottocommissioni istituite nel Comune capoluogo del circondario, sono svolte dal Segretario o da Funzionari di ruolo del Comune, designati dal Sindaco";

Richiamato il precedente proprio decreto prot.n. ³³⁴⁹ del ^{22/01/2014} con cui è stato designato quale Segretario della Sottocommissione Elettorale Circondariale, il dott. M. Tenerelli - dipendente comunale con profilo di Istruttore Direttivo cat.D - il quale assicurerà lo svolgimento del presente incarico in aggiunta alle mansioni espletate presso l'Ufficio Protocollo;

Constata la necessità di provvedere alla individuazione di un Segretario supplente in caso di assenza e/o impedimento del dipendente come sopra designato, al fine di garantire gli adempimenti di legge senza interruzioni;

Vista la normativa vigente in materia

DECRETA

X Ricevuto
 10/07/14

[Handwritten signature]



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

Piazza del Popolo n. 16 - c.a.p. 70026

pec email comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

UFFICIO DEL SINDACO

Per le motivazioni sin qui esposte, che qui integralmente e sostanzialmente devono intendersi trascritte:

1. DI DESIGNARE quale Segretario supplente della Sottocommissione Elettorale Circondariale, la dipendente dott.ssa Francesca DATTOMO- dipendente comunale con profilo di Istruttore Amministrativo cat.C - il quale assicurerà lo svolgimento del presente incarico in aggiunta alle mansioni espletate presso l'Ufficio di Stato Civile e solo in caso di assenza e/o impedimento del dipendente designato dott. Michele Tenerelli;
2. DI NOTIFICARE il presente atto all'interessata;
3. DI INOLTRARLO in copia per conoscenza all'Ufficio elettorale della Prefettura di Bari, alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Bari, al Presidente della Sottocommissione Elettorale Circondariale e al Segretario Generale;
4. DI DISPORRE la pubblicazione del presente atto all'Albo Pretorio on line del Comune.

Dalla Residenza Municipale, lì 18.06.2014

Nicola Magrone
Sindaco

Valutazione per la progressione economica orizzontale ANNO 2020
(Regolamento approvato con delibera G.C. n. 117 del 19/11/2019)

Passaggi all'interno della Categoria C

DIPENDENTE: DATTOMO FRANCESCA				POSIZIONE ECONOMICA			C3	
ELEMENTI DI VALUTAZIONE				PUNTI DA ATTRIBUIRE (A)	REQUISITI POSSEDUTI (B)	PUNTEGGIO (A*B)	TOTALE PUNTEGGIO	PUNTEGGIO EVENTUALMENTE RAPPORTATO A QUELLO MAX
1	Esperienza acquisita: max valutabile 30 anni nella categoria (punti max 30)	All'interno della categoria C:			ANNI/MESI			
		punti per ogni anno		1,00	16	16		
		punti per mese (considerato per 16 gg. lavorativi)		0,0833	1	0,0833		
		All'interno della categoria B:			ANNI/MESI			
		punti per ogni anno		0,5		0		
		punti per mese (considerato per 16 gg. lavorativi)		0,05		0		
		All'interno della categoria A:			ANNI/MESI			
		punti per ogni anno		0,4		0		
punti per mese (considerato per 16 gg. lavorativi)		0,0333		0				
							16,08	16,08
ELEMENTI DI VALUTAZIONE				PUNTI DA ATTRIBUIRE (A)	REQUISITI POSSEDUTI (B)	PUNTEGGIO (A*B)	TOTALE PUNTEGGIO	PUNTEGGIO DEFINITIVO EVENTUALMENTE RAPPORTATO A QUELLO MAX
2	Permanenza nell'ultima posizione economica: max valutabile 10 anni nella ultima posizione economica acquisita (punti max 15)				ANNI/MESI			
		Punti per anno dall'ultima posizione economica acquisita		1,50	3	4,5		
		Punti per mese dall'ultima posizione economica acquisita		0,125		0	4,5	4,5
ELEMENTI DI VALUTAZIONE				ANNI SCHEDE VALUTAZIONE	PUNTEGGIO VALUTAZIONE OTTENUTO	MEDIA TRIENNIO	PUNTEGGIO DEFINITIVO RAPPORTATO A QUELLO MAX	
3	Media dei risultati ottenuti nelle prestazioni individuali ultimi 3 anni (punti max 50)	Riproporzionamento del punteggio max rispetto alla media delle ultime 3 schede di valutazione conseguite	2017		100	100	50	
			2018		100			
			2019		100			
ELEMENTI DI VALUTAZIONE				N. TITOLI POSSEDUTI	DESCRIZIONE TITOLO/CORSO	PUNTEGGIO	TOTALE PUNTEGGIO	PUNTEGGIO DEFINITIVO EVENTUALMENTE RAPPORTATO A QUELLO MAX
4	Formazione e aggiornamento (punti max 5)	a) Titolo di studio superiore e a quello di accesso: punti 3						
		b) Corsi di formazione e aggiornamento frequentati di almeno 30 ore nei settori: studi, attività e abitudini di attività specifiche, discorso di ricerca, attività di specializzazione, master non previsti nei requisiti di accesso per il profilo professionale richiesto: max Punti 3 (con il titolo)		1	specializzazione del 14/12/2002	1		
		c) Corsi di formazione e aggiornamento frequentati: max Punti 2 - 0,50 per corso		6	corsi del 1/03/2001, 24/02/2009, 19/01/2010, 25/02/2010, 26-30/11/2012, 6/06/1991	3	4	4

TOTALE PUNTEGGIO (1+2+3+4) 74,58

MATURITA' SERVIZIO				MESI	anni
Università di Bologna e Comune di Modugno	01/12/2003	31/12/2003			1
	01/01/2004	31/12/2019			16
permanente posizione	01/01/2017	31/12/2019			3 anni

Maria Magrone

Cristina Carlucci

Pierluigi Madio

REGIONE PUGLIA

ASL BA

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 9

(Modugno - Bitetto - Bitritto)

Via Paradiso 18 Tel. 0805843125 Fax 0805843126

Poliambulatorio di Modugno

Si certifica che ~~il~~/la Sig/ra DATIOMO FRANCESCA
Nato/a il 20/06/1974 a BITONTO
e residente a MODUGNO (BA) in via FRANCESCO SASSI n. 46
è venuto/a, in data 06/05/2021 presso codesto ambulatorio, per sottoporsi a controllo.

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno li 06/05/2021

In fede

(Timbro e firma)

ASL
DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9
POLIAMBULATORIO MODUGNO
Dott.ssa DANIELA ROSSI
SPEC. DERMATOLOGIA cod. reg. 633487



UNITA' OPERATIVA NEUROFISIOPATOLOGIA
RAGGRUPPAMENTO SCIENZE NEUROLOGICHE

REGIONE PUGLIA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
DIPARTIMENTO DI SCIENZE NEUROLOGICHE E PSICHIATRICHE
SEZIONE DI NEUROFISIOPATOLOGIA
Direttore: Prof.ssa MARIA TROJANO

IA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
SORZIALE POLICLINICO BARI
iazza Giulio Cesare, 11 - 70124

Bari 16/01/21

III/La Sig. DATTOLO FRANCESCA si è presentato/a

in data odierna presso questo Servizio per accompagnare il

parente I GENITORI DATTOLO ROCCO E DE PALO M. GIOVANNI

per accertamenti.

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
POLICLINICO DI BARI
U.O. NEUROFISIOPATOLOGIA
Codice 11731
Direttore: Prof.ssa Maria TROJANO

478555

ria
5478558
5478532

neurochimica
5478518
5592305

potenziali Evocati
5478516
5594126

Elettromiografia
5478512
5594128

Elettroencefalografia
registrazione
5592302
aferti
5592971

Sala
5478499
5594108

otazioni
5594131
5594113

tralino Ambulatori
agreteria
edialiera
5592699

Prot. N. 6638
DSC 12/02/2022



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO-PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PS URSICO

Il/la sottoscritto/a D. TOLLO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il _____ al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N. 1 ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiorn.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

P 207.N. 339
Del 05/11/2021



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO-PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione PERMESSO

Il/la sottoscritto/a FRANCO FRANKU dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 16/01/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☒ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE SI AUGURA' ATTESA DI NOTIZIA

IL DIPENDENTE

[Signature]

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

05/02/2021

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 338

del 05/05/2021



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno, ed in servizio presso Ufficio di _____,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3. (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>07/05/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>08/05/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>08/05/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: MADDALENA DI PAOLO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 05/05/2021

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 50909
DL 26/12/2024



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZA - PERSONALS

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: RIPOSO COMPENSATIVO

Il/la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALS

Chiede/Comunica

di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 29/12/2024 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☒ 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

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

PROT. N. 8825
DL 02/03/2021



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a DATTOLIO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>04/03/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>11/03/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>18/03/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: ASSISTENZA MADRE DONATA FARRAGIOANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

02/03/2021

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 8824
Del 02/03/2021



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 25/03/2021 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☒ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE SI RISERVA DI ADEMPIERE A POSITA
ATTESAZIONE

IL DIPENDENTE

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

Prot. N. 5798
del 09/02/2021



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>11/02/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>18/02/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>25/02/2021</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADDALENA DI PAOLO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

Modugno, 09/02/2021

VISTO

Il Responsabile del Servizio

Prot. N. 2658
DC 20/05/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO PERSONALI

SEDE

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ PERMESSO

Il/la sottoscritto/a ANTONIO F. SGA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALI

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 20/05/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☒ N. 1 giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 20/05/2020
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento / missione / formazione _____
- ☒ N. 3 ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

Prot. N: 32288
DC 21/04/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: RIPOSO COMPENSATIVO

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il _____ al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☒ N.3...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,

21/04/2020

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Prot. N. 33133
DCL 29/04/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALS,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>06/08/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>24/08/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>25/08/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MARCO DE PAOLO e GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 22/04/2020

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 32288
DSC 21/



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>06/08/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>10/08/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>27/08/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: MADRE D. PALON. GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Dattomo Francesca dipendente del Comune di Modugno, ed in servizio presso Ufficio Personale,

CHIEDE

di usufruire di giorni 12 + 3 (del mese di giugno), o in mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di

GIUGNO GIORNI 3

07/05/2020 ✓

21/05/2020 ✓

28/05/2020 ✓

GIUGNO GIORNI 3

04/06/2020

11/06/2020

18/06/2020

GIORNI INTEGRATIVI 130

01/06/2020 15/05/20

12/06/2020 25/06/22

~~10/06/2020~~ 24/06/22

15) giorno

16) giorno

17) giorno

18) giorno

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

dalle ore

GIORNI INTEGRATIVI

25/05/2020 ✓

29/05/2020 ✓

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

alle ore

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: per mia madre Depalo Maria Giovanna, come da Decreto Legge 16 maggio 2020 n. 33.

Il dipendente

[Signature]

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Modugno, 18/05/2020

17? 19? 30?

N.B. Dopo il visto del Responsabile, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 30220
Del 19/04/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE
di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore
mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>02/04/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>08/04/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>30/04/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: PADRE D'ALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 29/06/2020

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 29866
DL 06/04/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO-PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO

Il/la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito ~~dal~~/il 07/04/2020 al _____:

☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____

☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____

☒ N...1 ^{ORA}giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____

☐ 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

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

06/04/2020

Prot. N. 30720
Del 10/07/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/ri 13/07/2020 al 17/07/2020 (ESCLUSO IL
13/08/2020 AL 26/08/2020 GIUGLI)

☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE**

☒ N...4...giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE**

☒ N...10...giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE**

☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018

☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018

☐ 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

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno, 29/06/2020

P167. N. 50506
DL 10/11/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO _____

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a FRANCESCA DATTO dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONAL,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>12/11/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>13/11/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>16/11/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: DEPALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Modugno,

Prot. N. 12986
DCL 10/03/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 10/03/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 10/03/2020

P167. N. 12051
DEL 06/03/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCO dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONACE

CHIEDE

di usufruire di giorni, (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di MARZO

1) giorno	<u>05/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
2) giorno	<u>12/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
3) giorno	<u>19/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
4) giorno	<u>26/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
5) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
6) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
7) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
8) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
9) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
10) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
11) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
12) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
13) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
14) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
15) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
16) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
17) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
18) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: MADDA D'PALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

03/03/2020

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 10102
DSC 25/02/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: BONUSSO

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 25/02/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di agguirto / missione / formazione
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

25/02/2020

Prot. N 12051
DL 06/03/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a ATTORIO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE

CHIEDE

di usufruire di giorni, 6 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di MARZO

1) giorno	<u>12/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
2) giorno	<u>20/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
3) giorno	<u>23/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
4) giorno	<u>24/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
5) giorno	<u>24/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
6) giorno	<u>30/03/2020</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
7) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
8) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
9) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
10) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
11) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
12) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
13) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
14) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
15) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
16) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
17) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
18) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: FRANCESCO DI PAOLO MARIA GIOVANNA ALBERTI DI PAOLO
24 DL DECRETO LEGGE 17 MARZO 2020 N.18.

Il dipendente

[Signature]

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Modugno, 19/03/2020

Prot. N. 44194
Del 06/10/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a MATZON FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 08/10/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE _____
- ☒ N.....giorno/i di PERMESSO RETRIBUITO per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di PERMESSO RETRIBUITO per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di PERMESSO RETRIBUITO per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____

NOTE SI RISERVA DI PRESENTARE APOSITA
GIUSTIFICAZIONI

IL DIPENDENTE

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

Prot. N. 204
DSC 03/05/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINA BIANCO - PERSONALS

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO

Il/la sottoscritto/a MATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALS

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 03/05/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di PERMESSO RETRIBUITO per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N. 1 ORA/E di PERMESSO RETRIBUITO per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di PERMESSO RETRIBUITO per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per corso di aggiorn.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 03/05/2020

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 44194
DSL 06/10/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di UFFICIO PERSONALE

CHIEDE

di usufruire di giorni, (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>15/10/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>22/10/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>29/10/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: ASSISTENZA MADRE D. PAOLO RAMA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 06/10/2020

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 38889
DSC 09/09/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO _____

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a MAZZO F. SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di UFF. PERSONALE

CHIEDE

di usufruire di giorni, (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>19/09/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>21/09/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>24/09/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADDA DONATO D. GIOVANNA

Il dipendente

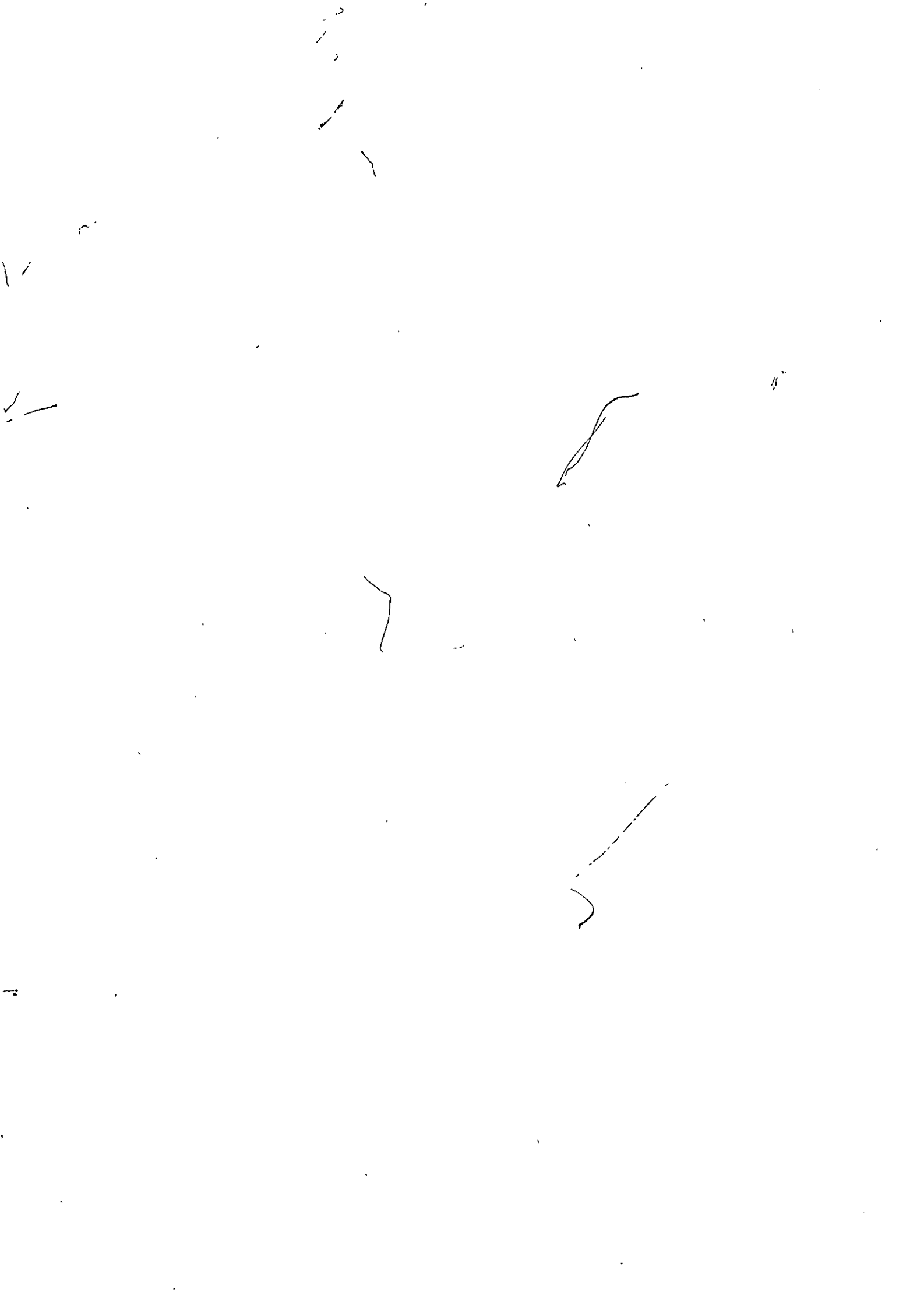
[Firma]

Modugno,

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Firma]



Prot. N. 38890
DSC 04/09/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: F.S.N. 3

Il/la sottoscritto/a DANNO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 14/09/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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, 02/09/2020

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Prot. N. 49203
Del 02/11/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO BREVE

Il/la sottoscritto/a DATTORE FSCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 02/11/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☒ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno, 02/11/2020

Prot. N. 4554
Del 19/10/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO BREVE

Il/la sottoscritto/a DATTO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 19/10/2020 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☒ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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]

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 19/10/2020



PROT. N. 693
DL 08/01/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritt/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE
di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>09/01/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>23/01/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>31/01/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADDALENO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 08/01/2020

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

P.107N. 7053
DL 10/02/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZA - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a MATTEO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il _____ al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N. 1 ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018
- ☐ 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, 10/02/2020

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Prot. N. 3944
Del 06/02/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO F. SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>06/02/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>12/02/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>14/02/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADDA SPALÀ N. GIOVANNA

Il dipendente

Modugno,

VISTO

Il Responsabile del Servizio

Prot. N. 5946
Del 06/02/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO-PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTORO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 20-21/02/2020 al _____:

☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____

☒ N...2giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____

☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 07/02/2020



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a MARINO F. SCA - dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 24/11 - 24/12 - 14/12 al _____:

☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____

☒ N. 3 giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiornamento / missione / formazione _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____

☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 02/11/2020



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Prot. N. 54327
Del 05/12/2020

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DI TORO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>03/12/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>10/12/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>17/12/2020</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADDALENA DI PAOLO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 05/12/2020

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

PAG. N. 54553
DSC 04/11/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 04/11/2019 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 (150 ore), 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, 04/11/2019

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

PRG. N. 54554
DL 06/11/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di NOVEMBRE

1) giorno	<u>06/11/2019</u>	dalle ore	<u>8,38</u>	alle ore	<u>9,20</u>
2) giorno	<u>16/11/2019</u>	dalle ore	<u>14,30</u>	alle ore	<u>17,30</u>
3) giorno	<u>27/11/2019</u>	dalle ore	<u>14,30</u>	alle ore	<u>17,30</u>
4) giorno	<u>28/11/2019</u>	dalle ore	<u>14,30</u>	alle ore	<u>17,30</u>
5) giorno		dalle ore		alle ore	
6) giorno		dalle ore		alle ore	
7) giorno		dalle ore		alle ore	
8) giorno		dalle ore		alle ore	
9) giorno		dalle ore		alle ore	
10) giorno		dalle ore		alle ore	
11) giorno		dalle ore		alle ore	
12) giorno		dalle ore		alle ore	
13) giorno		dalle ore		alle ore	
14) giorno		dalle ore		alle ore	
15) giorno		dalle ore		alle ore	
16) giorno		dalle ore		alle ore	
17) giorno		dalle ore		alle ore	
18) giorno		dalle ore		alle ore	

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: ASSISTITA DALLA MADRE DONALO N. GIOVANNA

Il dipendente

Modugno, 06/11/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio



Prot. N. 3970/L
DEL 24/07/2019

CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 2 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>05/08/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>29/08/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: FRANCESCO DATTOLO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 31/07/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 39309
DSC 30/07/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a TATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/ai 05/08/2019 al 26/08/2019:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ NS N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e familiari _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

25/08/2019



Prot. N. 33494
DEL 05/07/2019

CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Copia
DATTO NO

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

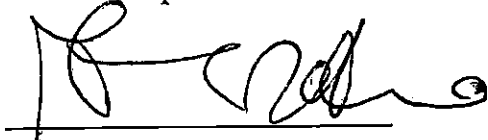
CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>04/07/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>18/07/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>25/07/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADRIDALE D'AMICO MARIA GIOVANNA

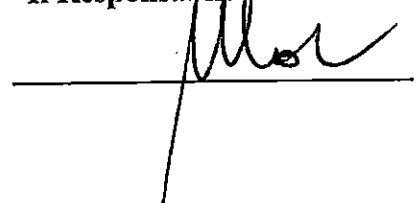
Il dipendente



Modugno, 05/07/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio





Prot. N. 28690
DEL 05/06/2019

CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a JATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE
di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>06/06/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>13/06/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>27/06/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: ASSISTENZA MADRE DEPALO D. GIOVANNA

Il dipendente

Modugno,

VISTO

Il Responsabile del Servizio

Prot. N. 31589
DL 19/06/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DANNO FRANGIA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 20/06/2019 al _____:

☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____

☒ N. 1 giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____

☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____

☒ N. 1 ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____

☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____

☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata dell/i giorno/i (note) _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE _____

IL DIPENDENTE

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 44262
Del 05/09/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

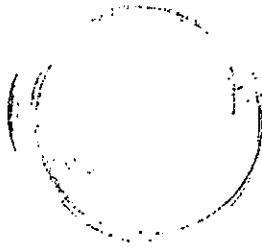
1) giorno	<u>12/09/2019</u>	dalle ore	<u>16.00</u>	alle ore	<u>19.00</u>
2) giorno	<u>12/09/2019</u>	dalle ore	<u>16.00</u>	alle ore	<u>19.00</u>
3) giorno	<u>16/09/2019</u>	dalle ore	<u>16.00</u>	alle ore	<u>19.00</u>
4) giorno	<u>18/09/2019</u>	dalle ore	<u>8.00</u>	alle ore	<u>14.00</u>
5) giorno		dalle ore		alle ore	
6) giorno		dalle ore		alle ore	
7) giorno		dalle ore		alle ore	
8) giorno		dalle ore		alle ore	
9) giorno		dalle ore		alle ore	
10) giorno		dalle ore		alle ore	
11) giorno		dalle ore		alle ore	
12) giorno		dalle ore		alle ore	
13) giorno		dalle ore		alle ore	
14) giorno		dalle ore		alle ore	
15) giorno		dalle ore		alle ore	
16) giorno		dalle ore		alle ore	
17) giorno		dalle ore		alle ore	
18) giorno		dalle ore		alle ore	

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: DEPALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

Modugno,

06/09/2019



VISTO

Il Responsabile del Servizio

Prot. N. 48363
DL 01/10/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

A/la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, (massimo 3, anche consecutivi), **o in alternativa** a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>04/10/2019</u>	<u>0253</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>10/10/2019</u>	<u>0253</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>16/10/2019</u>	<u>0253</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	<u>24/10/2019</u>	<u>0253</u>	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	<u>31/10/2019</u>	<u>0253</u>	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: FRANCESCO DI GIACOMO

Il dipendente

[Signature]
Modugno, 01/10/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 25264
DC 08/05/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>09/05/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>23/05/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>31/05/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: ATA D'AS DEPALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

08/05/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 18630
Del 09/06/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 19/06/2019 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

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

Prot. N. 17906
DL 05/04/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>10/04/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>15/04/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>19/04/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: MADRE DI PAOLO DATTORO FRANCESCA

Il dipendente

Modugno,

06/04/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio

Prot. N. 25000
DSC 08/05/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~ FERIE

Il/la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 12/05/2019 al _____:

- ☐ 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 (150 ore), 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 06/05/2019

Prot. N. 11769
26/03/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO F. SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>7/03/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>11/03/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>18/03/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata
a: MADRE DI PAOLO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Firma]

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Firma]

Modugno,

Prot. N. 11767
DL 05/03/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALS

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a GIACOMO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALS

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 13/03/2019 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 familiari _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 05/03/2019

Prot. N. 60192

DL 03/12/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

PM

AL RESPONSABILE SERVIZIO _____

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTILO F. SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALS,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>12/12/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>13/12/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>24/12/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: LA DRS DELLO NOME GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 03/12/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 5909
DL 03/02/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritt/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

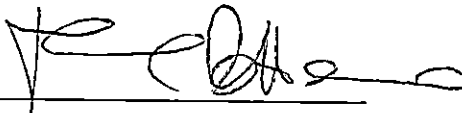
CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>08/02/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>16/02/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>18/02/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: MADRE D. PAOLO MARIA GIOVANNA

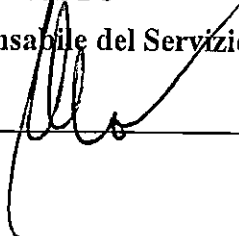
Il dipendente



Modugno, 01/02/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio



P.257. N. 5908
del 05/02/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALI

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALI

Chiede/Comunica
di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 06/02/2019 al 22/02/2019:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ N 2.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e familiari _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 05/02/2019

Prot. N. - 1629

DEL 11/05/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 16/05/2019 al _____:

☐ 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 familiari _____

☐ 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 (150 ore), 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

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

11/05/2019

Prot. N. 60192

DL 03/12/2019



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO _____

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO F. SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONAL,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>12/12/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>13/12/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>16/12/2019</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a: LA DRA DEBALO DAMA GIOVANNA

Il dipendente

Modugno, 03/12/2019

VISTO

Il Responsabile del Servizio

Prot. N. 38340
Doc 25/11/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - RISORSE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: Ferie

Il/la sottoscritto/a Antonio P. SED dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 24/11/2019 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ 1 N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i – ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** motivi personali e familiari _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

Prot. N. 50938
del 15/10/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALI

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a MARINO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALI

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 21-28-29-31 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ N. 3.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☒ N. 1.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggior.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ N.....ora/e di **RIPOSO COMPENSATIVO** per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **SCIOPERO** _____

NOTE SI RINVIA DI AUSGANS A POSTER
CONTIFICAZIONE

IL DIPENDENTE

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 63181

DL 17/12/2019

Dichiarazione assolvimento obbligo formativo 2019
in materia di prevenzione e contrasto
della corruzione e della illegalità

Cognome DATTORO Nome FRANCESCA

in qualità di:

(barrare la casella che interessa)

☒ dipendente

☐ componente dell'organismo di controllo

☐ altro: _____

dichiara

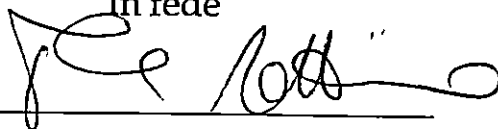
di aver preso visione del/dei seguente/i corso/i:

(barrare la/e casella/e di interesse)

- ☐ S200: Corso n. 1: Corso base in materia di anticorruzione per nuovi utenti - Data visione: _____
- ☐ S201: Corso n. 2: Corso base in materia di anticorruzione - Aggiornamento 2019 - Data visione: _____
- ☐ S202: Corso n. 3: Corso specifico per Amministratori (Sindaci, Assessori e Consiglieri) - Data visione: _____
- ☐ S203: Corso n. 4: Corso specifico per Responsabile prevenzione della corruzione (RPC), Responsabile trasparenza (RTI), referenti e ausiliari - Data visione: _____
- ☐ S204: Corso n. 5: Corso specifico per i dipendenti delle aree Edilizia privata, Patrimonio e SUAP - Data visione: _____
- ☐ S205: Corso n. 6: Corso specifico per i dipendenti delle aree Urbanistica e Ambiente - Data visione: _____
- ☐ S206: Corso n. 7: Corso specifico per operai e altri dipendenti che operano sul territorio o in sedi distaccate - Data visione: _____
- ☐ S207: Corso n. 8 - Corso specifico per i dipendenti delle aree Ragioneria e Tributi - Data visione: _____
- ☐ S208: Corso n. 9 - Corso specifico per i dipendenti dell'area Servizi Sociali - Data visione: _____
- ☒ S209: Corso n. 10 - Corso specifico per i dipendenti che si occupano della gestione del Personale - Data visione: 13/11/2019
- ☐ S210: Corso n. 11 - Corso specifico per la Polizia Locale - Data visione: _____
- ☐ S211: Corso n. 12 - Corso specifico per i dipendenti del settore Demografici - Data visione: _____
- ☐ S212: Corso n. 13 - Corso specifico per i dipendenti dei settori LLPP, gare, appalti e contratti - Data visione: _____
- ☐ S213: Corso n. 14 - Corso specifico per i dipendenti del settore affari generali e segreteria - Data visione: _____

Li, 17/12/2019

In fede



Prot. N. 66222
Del 20/12/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONAL

SEDE

OGGETTO: Richiesta / ~~Comunicazione~~: PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a DATTOZZO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONAL

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 20/12/2019 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N.....ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiorn.to / missione / formazione _____
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018 _____
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 20/12/2019

Prot. N. 63508
DL 18/11/2019



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONAL

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO RETRIBUITO ART. 32

Il/la sottoscritto/a DANIELA F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONAL

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 18/11/2019 al _____:

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO PRECEDENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **PERMESSO RETRIBUITO** per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 _____
- ☒ N. 1 ORA/E di **PERMESSO RETRIBUITO** per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018
- ☐ N.....giorno di **PERMESSO RETRIBUITO** per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____
- ☐ N.....giorno/i - ora/e di **PERMESSO RETRIBUITO** per corso di aggiorn.to / missione / formazione
- ☐ N.....ORA/E di **PERMESSO BREVE** da recuperare entro il mese succ.vo ART.33-bis CCNL 2018
- ☐ 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

18/11/2019

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 62687
Del 29/11/2018



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO BRUS - PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a ATAZZO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il _____ al _____:

☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____

☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____

☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE _____

☒ N. 1 giorno/i di PERMESSO RETRIBUITO per documentati motivi - ART. 35 CCNL 2018 05/12/2018

☐ N.....ORA/E di PERMESSO RETRIBUITO per motivi personali - familiari ART. 32 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno di PERMESSO RETRIBUITO per donazione sangue ART. 33 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per lutto - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per matrimonio - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per studio 150 ore ART. 45 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per concorsi/ esami - ART. 31 CCNL 2018 _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO per corso di aggiorn.to / missione / formazione _____

☒ N. 3 ORA/E di PERMESSO BREVE da recuperare entro il mese succ.vo ART. 33-bis CCNL 2018 05/12/2018

☐ N.....ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO per prestazione lavorativa autorizzata del/i giorno/i (note) _____

☐ N.....giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____

NOTE IL PERMESSO BRUS SARA' EFFETTUATO IL
GIUGNO

IL DIPENDENTE

ATAZZO F. SCA

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

N.B. Dopo il visto del Responsabile di Servizio, la presente dovrà essere inviata al Servizio Personale per i successivi adempimenti.

Prot. N. 61606
Del 23/11/2018



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO BREVE

Il/la sottoscritto/a DA TIZIO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFF. PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il _____ 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 (150 ore), 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. 3 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 GIÀ RECUPERATO IN DATA 16 NOVEMBRE

IL DIPENDENTE

[Signature]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

Prot. N. 13879
DL 08/03/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di MARZO

1) giorno	<u>09/03/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
2) giorno	<u>15/03/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
3) giorno	<u>30/03/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
4) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
5) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
6) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
7) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
8) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
9) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
10) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
11) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
12) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
13) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
14) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
15) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
16) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
17) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
18) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
PIA PAPPAS DORALO D. GIOVANNA

Il dipendente

[Firma]

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Firma]

Modugno,

Prot. N. 46675
Del 12/09/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di SETTEMBRE

1) giorno	<u>16/09/2018</u>	dalle ore		alle ore	
2) giorno	<u>20/09/2018</u>	dalle ore		alle ore	
3) giorno	<u>27/09/2018</u>	dalle ore		alle ore	
4) giorno		dalle ore		alle ore	
5) giorno		dalle ore		alle ore	
6) giorno		dalle ore		alle ore	
7) giorno		dalle ore		alle ore	
8) giorno		dalle ore		alle ore	
9) giorno		dalle ore		alle ore	
10) giorno		dalle ore		alle ore	
11) giorno		dalle ore		alle ore	
12) giorno		dalle ore		alle ore	
13) giorno		dalle ore		alle ore	
14) giorno		dalle ore		alle ore	
15) giorno		dalle ore		alle ore	
16) giorno		dalle ore		alle ore	
17) giorno		dalle ore		alle ore	
18) giorno		dalle ore		alle ore	

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
MARIA DE PALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

12/09/2018

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 53492
DSC 12/10/2018



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,

ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 16/10/2018 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 familiari 1

☐ 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 (150 ore), 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 SI RISERVA DI AGGIUNGERE ALLO STATO
GATIFICATO RICATO

IL DIPENDENTE

[Signature]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

Prot. N. 52533
Del 09/10/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3. (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore

mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di OTTOBRE

1) giorno	<u>17/10/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
2) giorno	<u>20/10/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
3) giorno	<u>30/10/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
4) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
5) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
6) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
7) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
8) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
9) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
10) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
11) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
12) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
13) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
14) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
15) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
16) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
17) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
18) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
NADIA DOPALO DIANA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

09/10/2018

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 51293
DEL 02/10/2018



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO-PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: RIPOSO COMPENSATIVO

Il/la sottoscritto/a DATTOLO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFF. PERSONALE

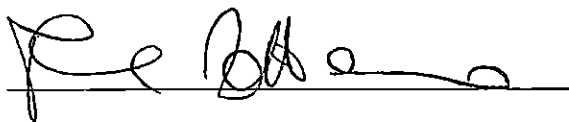
Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 03/10/2018 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 (150 ore), 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 _____

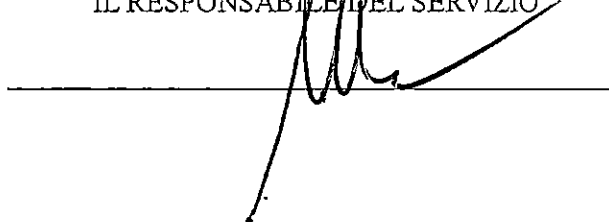
IL DIPENDENTE



Modugno,

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



P. 127. N. 34062
DSC 08/06/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONAL,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di GIUGNO

1) giorno	<u>13/06/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
2) giorno	<u>27/06/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
3) giorno	<u>29/06/2018</u>	dalle ore	_____	alle ore	_____
4) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
5) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
6) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
7) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
8) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
9) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
10) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
11) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
12) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
13) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
14) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
15) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
16) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
17) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
18) giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
MADDALENA MARIA GUARANA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 40915
Del 01/08/2018



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTORIO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 06/08/2018 al 24/08/2018 :

- ☐ N.....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.....giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☒ N.....giorno/i di FERIE ANNO PRECEDENTE (2017) _____
- ☐ 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 (150 ore), 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]

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Il Responsabile del Servizio
FINANZIARIO - PERSONALE
P.O. Donato MARTINO

Modugno,

Prot. N. 24769
DCL 07/05/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTOLO F.SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>09/05/2018</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>15/05/2018</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>23/05/2018</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
DISPACO DANIELA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno,

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 36869
De 09/04/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

Handwritten signature

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTORO F.SCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>12/04/2018</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>18/04/2018</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>25/04/2018</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
IVA RADICE DE PAOLO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

Handwritten signature of the employee

VISTO

Il Responsabile del Servizio

Handwritten signature of the Service Responsible

Modugno,

Prot. N. 7794
DL 11/01/2018



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a MATTEO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALS,

CHIEDE

di usufruire di giorni, (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore

mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di Gennaio

1) giorno	<u>17/01/2018</u>	dalle ore		alle ore	
2) giorno	<u>22/01/2018</u>	dalle ore		alle ore	
3) giorno		dalle ore		alle ore	
4) giorno		dalle ore		alle ore	
5) giorno		dalle ore		alle ore	
6) giorno		dalle ore		alle ore	
7) giorno		dalle ore		alle ore	
8) giorno		dalle ore		alle ore	
9) giorno		dalle ore		alle ore	
10) giorno		dalle ore		alle ore	
11) giorno		dalle ore		alle ore	
12) giorno		dalle ore		alle ore	
13) giorno		dalle ore		alle ore	
14) giorno		dalle ore		alle ore	
15) giorno		dalle ore		alle ore	
16) giorno		dalle ore		alle ore	
17) giorno		dalle ore		alle ore	
18) giorno		dalle ore		alle ore	

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:

RIA RADIS DONALO D. GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 09/01/2018

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 5584
DL 28/9/2017



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il /la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3 (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>02/10/2017</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>03/10/2017</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>13/10/2017</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
MIA MADRE DE PALO MARIA GIOVANNA

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 28/09/2017

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

Prot. N. 50586
Del 28/09/2017



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO-PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/~~di aver usufruito~~ dal/il 06/10/2017 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno, 28/09/2017



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO PERSONALE

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATLORO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/i 11/08/2017 al 25/08/2017 :

- ☐ N.....giorno/i di **FERIE ANNO CORRENTE** _____
- ☐ N.....giorno/i di **FESTIVITA' SOPPRESSE** _____
- ☒ 10 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

Re Dato

VISTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,



CITTA' DI MODUGNO

(Città Metropolitana di Bari)

Al RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO - PERSONALIS

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: FERIE

Il/la sottoscritto/a DATTONO F. SCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALIS

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito dal/il 28/02/2017 al _____:

- ☐ 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 (150 ore), 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]

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Signature]

Modugno,

NOT. N. 45338
26/09/2017



CITTA' DI MODUGNO
(Città Metropolitana di Bari)

AL RESPONSABILE SERVIZIO 6

SEDE

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per assistenza a familiari e/o per se stessi, in situazione di handicap grave (ex art. 33 legge 104/1992 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a DATTONO FRANCESCA dipendente del Comune di
Modugno, ed in servizio presso Ufficio di PERSONALE,

CHIEDE

di usufruire di giorni, 3.. (massimo 3, anche consecutivi), o in alternativa a ore (massimo 18 ore mensili), secondo le modalità di seguito indicati, per il mese di _____

1) giorno	<u>06/09/2017</u>	dalle ore _____	alle ore _____
2) giorno	<u>12/09/2017</u>	dalle ore _____	alle ore _____
3) giorno	<u>19/09/2017</u>	dalle ore _____	alle ore _____
4) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
5) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
6) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
7) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
8) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
9) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
10) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
11) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
12) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
13) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
14) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
15) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
16) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
17) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____
18) giorno	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Tale richiesta viene avanzata in quanto l'assistenza continuativa e in via esclusiva viene prestata a:
LA PROPRIA MADRE

Il dipendente

[Signature]

Modugno, 09/08/2017

VISTO

Il Responsabile del Servizio

[Signature]



CITTA' DI MODUGNO
(PROVINCIA DI BARI)

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO

C_F262 - - 2018-04-05 - 0018194
Prot. Generale n: 0018194 A
Data: 05/04/2016 Ora: 17.03
Classificazione:

AI RESPONSABILE SERVIZIO 6 - FINANZIARIO

SEDE

OGGETTO: Richiesta / Comunicazione: PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA dipendente del Comune di Modugno,
ed in servizio presso UFFICIO PERSONALE

Chiede/Comunica

di usufruire/di aver usufruito del/il 06/04/2016 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 (150 ore), 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 RISSRVO DI AUSA 15 DOCUMENTA
ELONS BOLICA

IL DIPENDENTE

VISTO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Modugno,

OTTOBRE - 2021															DATTOLO FRANCESCA - NATO A: Modugno - Uff.: Servizio 06- Finanziario e Personale - Qualifica: ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO										Matricola: 359		Badge: 0359		
GG.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	hA.	hL	Saldo G.	B.p.	EO:COMMISSIONI CONSILIARI	EO:PROGETTO	EO:REPERIBILITA'	EO:STRAORDINARIO ASS. OO. II	EO:STRAORDINARIO DI ISTITUTO	EO:STRAORDINARIO ELETTORALE	PO:Permesso per documentati motivi - Art 35 ad ore	PO:Permesso per motivi personali Art. 32 ad ore			
01 ven.	07:59	08:47	09:24	09:34	10:15	13:42									06:00	04:25	00:01								01:18				
02 sab.																													
03 dom.																													
04 lun.	07:45	09:57 Servizio	11:58 Servizio	13:46											06:00	06:01	00:01												
05 mar.	07:56	13:56	14:55	15:29	15:46	17:43									09:00	08:31	00:12	X											
06 mer.	07:49	09:41	10:49	13:49											06:00	04:52	00:00								01:08				
07 gio.	Legge 104 Giornaliera 2														09:00		00:00												
08 ven.	Legge 104 giornaliera														06:00		00:00												
09 sab.																													
10 dom.																													
11 lun.	07:43	09:54	10:33	13:35											06:00	05:11	00:09								00:43				
12 mar.	Legge 104 Giornaliera 2														09:00		00:00												
13 mer.	07:48	13:48													06:00	06:00	00:00												
14 gio.	Legge 104 Giornaliera 2														09:00		00:00												
15 ven.	09:01	13:46													06:00	04:45	00:01												
16 sab.																													
17 dom.																													
18 lun.	07:48	09:34	09:52	11:10 Servizio	11:55 Servizio	13:46									06:00	05:40	00:02								00:18				
19 mar.	07:55	10:36 Servizio	10:43 Servizio	13:55	14:42	17:40									09:00	08:58	00:02	X											
20 mer.	07:55	09:23	09:28	09:34	10:34	13:45									06:00	04:45	00:04								00:56				
21 gio.	Legge 104 giornaliera														09:00		00:00												
22 ven.	08:59	12:10 Servizio	12:18 Servizio	13:45											06:00	04:46	00:00								01:14				
23 sab.																													
24 dom.																													
25 lun.	07:44	10:00	11:56	13:47											06:00	04:06	00:02								01:56				
26 mar.	07:54	13:46	14:47	17:51											09:00	08:56	00:04	X											
27 mer.	07:40	09:11	10:33	13:27											06:00	04:20	00:00								00:25				

28 gio.	Legge 104 giornaliera	09:00		00:00									
29 ven.	Ferie	06:00											
30 sab.													
31 dom.													
TOTALE DEL MESE (il simbolo * indica che il totale è stato modificato con correzione manuale)		150:00	81:16	00:10	3								07:58

hA.:Ore attese - hL.:Ore lavorate (in caso di * comprende ore derivanti da giustificativi) - B.p.:Buono pasto - Saldo g.:Saldo ore giornata

Contatori		
Nome	Saldo con azzeramenti	Saldo senza azzeramenti
DIRITTO ALLO STUDIO	00:00 h	00:00 h
Rip.Compensativo	13:02 h	13:02 h

Eccedenze/Flessibilità			
(Mc/Mp/Gen)	Ordinario	Fest. o nott.	Notturmo fest.
Saldo ore	-00:10/05:13/05:03		
Mc.: Mese corrente - Mp.: Mesl precedenti - Gen.: Generale			

Ferie			
Nome	2021 Mat./God./Saldo	2020 Mat./God./Saldo	Anni preced. Mat./God./Saldo
Ferie	28,00/0,00/28,00	36,00/21,00/15,00	0/0,00/0,00
Festività soppresse	4,00/3,00/1,00	0/0,00/0,00	0/0,00/0,00

Permessi					
Nome	Residuo anno precedente	Maturato	Goduto	Saldo	Goduto mese
Legge 104 giornaliera			22 gg		3 gg
Permesso per documentati motivi - Art 35 ad ore	00:00 h	12:00 h +00:00 h	12:00 h	00:00 h	00:00 h
Permesso per motivi personali Art. 32 ad ore	00:00 h	16:42 h +00:00 h	16:41 h	00:01 h	07:58 h
Riposo Compensativo			06:14 h		03:36 h

NOVEMBRE - 2021														DATTOMO FRANCA - NATO A: Modugno - Uff. Servizio 06- Finanziario e Personale - Qualifica: ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO										Matricola: 359		Badge: 0359					
GG.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	hA.	hL.	Saldo G.	R.p.	EO-COMMISSIONI CONSILIARI	EO-PROGETTO	EO-REPERIBILITA'	EO-STRAORDINARIO ASS. OO. II	EO-STRAORDINARIO DI ISTITUTO	EO-STRAORDINARIO ELETTORALE	PO-Permesso per documentati motivi - Art 35 ad ore	PO-Permesso per motivi personali Art. 32 ad ore					
01 lun.															-																
02 mar.	Ferie														09:00																
03 mer.	07:39	13:45													06:00	06:00	00:00														
04 gio.	Legge 104 giornaliera														09:00		00:00														
05 ven.	08:01	13:46													06:00	05:45	00:01														
06 sab.															-																
07 dom.															-																
08 lun.	07:40	13:45													06:00	06:00	00:00														
09 mar.	07:52	13:52	14:41	17:43											09:00	09:02	00:02	X													
10 mer.	07:38	13:45													06:00	06:00	00:00														
11 gio.	Legge 104 giornaliera														09:00		00:00														
12 ven.	08:21	10:42	11:15	13:45											06:00	04:51	00:03														
13 sab.															-																
14 dom.															-																
15 lun.	07:36	13:45													06:00	06:00	00:00														
16 mar.	07:47	13:47	14:44	17:45											09:00	09:01	00:01	X													
17 mer.	Legge 104 Giornaliera 2														06:00		00:00														
18 gio.	Legge 104 giornaliera														09:00		00:00														
19 ven.	07:48	13:45													06:00	05:57	00:03														
20 sab.															-																
21 dom.															-																
22 lun.	Ferie														06:00																
23 mar.	07:45	13:47	14:49	17:46											09:00	08:59	00:01	X													
24 mer.	07:40	13:46													06:00	06:01	00:01														
25 gio.	Legge 104 Giornaliera 2														09:00		00:00														

APRILE - 2021										DAT TOMO FRANCESCA - NATO A: Modugno - Uff.: Servizio 06- Finanziario e Personale - Qualifica: ISTRUTTORE AMM.																					
GG.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	hA.	hL	Saldo G.	B.p.	EO:PROGETTO	EO:REPERIBILITA'	EO:STRAORDINARIO ASS. OO. II	EO:STRAORDINARIO DI ISTITUTO	EC						
01 gio.	Malattia per ricovero ospedaliero																09:00		-												
02 ven.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		06:00												
03 sab.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
04 dom.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
05 lun.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
06 mar.	Malattia per ricovero ospedaliero																09:00		-												
07 mer.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		-												
08 gio.	Malattia per ricovero ospedaliero																09:00		-												
09 ven.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		-												
10 sab.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
11 dom.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
12 lun.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		-												
13 mar.	Malattia per ricovero ospedaliero																09:00		-												
14 mer.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		-												
15 gio.	Malattia per ricovero ospedaliero																09:00		-												
16 ven.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		-												
17 sab.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
18 dom.	Malattia per ricovero ospedaliero																-														
19 lun.	Malattia per ricovero ospedaliero																06:00		-												
20 mar.	07:45	13:58	14:45	17:47													09:00	09:15	00:15	X											
21 mer.	07:45	14:20															06:00	06:35	00:35												
22 gio.	Legge 104 giornaliera																09:00		00:00												
23 ven.	07:47	13:54															06:00	06:07	00:07												
24 sab.																	-														
25 dom.																	-														
26 lun.	Legge 104 giornaliera																06:00		00:00												
27 mar.	07:45	09:58 Servizio	10:55 Servizio	13:47	14:47	18:08											09:00	09:23	00:23	X											
28 mer.	07:47	13:54															06:00	06:07	00:07												

29 gio.	Legge 104 giornaliera											09:00		00:00							
30 ven.	07:45	14:22										06:00	06:37	00:37							
TOTALE DEL MESE (il simbolo * indica che il totale è stato modificato con correzione manuale)												153:00	44:04	-84:56	2						
hA.:Ore attese - hL.:Ore lavorate (In caso di * comprende ore derivanti da giustificativi) - B.p.:Buono pasto - Saldo g.:Saldo ore giornata																					

Contatori			Eccedenze/Flessibilità				
Nome	Saldo con azzeramenti	Saldo senza azzeramenti	(Mc/Mp/Gen)	Ordinario	Fest. o nott.	Notturmo fest.	N
DIRITTO ALLO STUDIO	00:00 h	00:00 h	Saldo ore	-84:56/-99:00/-183:56			Ferie
Rip.Compensativo	19:16 h	19:16 h	Mc.: Mese corrente - Mp.: Mesi precedenti - Gen.: Generale				Festività :
							Mc.: Matur

Permessi					
Nome	Residuo anno precedente	Maturato	Goduto	Saldo	Goduto mese
Permesso Art 35 giornaliero	0	2,00 +0 gg	0 gg	2,00	0 gg
Permesso per motivi personali Art. 32 ad ore	00:00 h	16:42 h +00:00 h	00:00 h	16:42 h	00:00 h

MARZO - 2021										DATTO FRANCESCA - NATO A: Modugno - Uff.: Servizio 06- Finanziario e Personale - Qualifica: ISTRUTTORE															
GG.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	E.	U.	hA.	hL.	Saldo G.	B.p.	EO:PROGETTO	EO:REPERIBILITA'	EO:STRAORDINARIO ASS. OO. II	EO:STRAORDINARIO DI ISTITUTO	EO:STR. ELET.		
01 lun.	Smart working Giornaliero														06:00		00:00								
02 mar.	08:13	11:36													09:00		00:00	X							
03 mer.	Smart working Giornaliero														06:00		00:00								
04 gio.	Legge 104 giornaliera														09:00		00:00								
05 ven.	08:31	14:31 Smart Orario													06:00	06:00	00:00								
06 sab.															-										
07 dom.															-										
08 lun.	Smart working Giornaliero														06:00		00:00								
09 mar.	08:35	10:18 Servizio													09:00		00:00	X							
10 mer.	Smart working Giornaliero														06:00		00:00								
11 gio.	Ferie														09:00										
12 ven.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								
13 sab.	Malattia per ricovero ospedaliero														-										
14 dom.	Malattia per ricovero ospedaliero														-										
15 lun.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								
16 mar.	Malattia per ricovero ospedaliero														09:00		09:00								
17 mer.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								
18 gio.	Malattia per ricovero ospedaliero														09:00		09:00								
19 ven.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								
20 sab.	Malattia per ricovero ospedaliero														-										
21 dom.	Malattia per ricovero ospedaliero														-										
22 lun.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								
23 mar.	Malattia per ricovero ospedaliero														09:00		09:00								
24 mer.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								
25 gio.	Malattia per ricovero ospedaliero														09:00		09:00								
26 ven.	Malattia per ricovero ospedaliero														06:00		06:00								

27 sab.	Malattia per ricovero ospedaliero	-							
28 dom.	Malattia per ricovero ospedaliero	-							
29 lun.	Malattia per ricovero ospedaliero	06:00		- 06:00					
30 mar.	Malattia per ricovero ospedaliero	09:00		- 09:00					
31 mer.	Malattia per ricovero ospedaliero	06:00		- 06:00					
TOTALE DEL MESE (il simbolo * indica che il totale è stato modificato con correzione manuale)		165:00	06:00	- 99:00	2				
hA.:Ore attese - hL.:Ore lavorate (in caso di * comprende ore derivanti da giustificativi) - B.p.:Buono pasto - Saldo g.:Saldo ore giornata									

Contatori			Eccedenze/Flessibilità				
Nome	Saldo con azzeramenti	Saldo senza azzeramenti	(Mc/Mp/Gen)	Ordinario	Fest. o nott.	Notturmo fest.	M
DIRITTO ALLO STUDIO	00:00 h	00:00 h	Saldo ore	-99:00/00:00/ -99:00			Ferie
Rip.Compensativo	19:16 h	19:16 h	Mc.: Mese corrente - Mp.: Mesi precedenti - Gen.: Generale				Festività
							Mt: Matu

Permessi					
Nome	Residuo anno precedente	Maturato	Goduto	Saldo	Goduto mese
Permesso Art 35 giornaliero	0	3,00 -1,00 gg	0 gg	2,00	0 gg
Permesso per motivi personali Art. 32 ad ore	00:00 h	18:00 h - 01:18 h	00:00 h	16:42 h	00:00 h

CORSO INPS VALORE PA 2019 - PREVENZIONE E GESTIONE DEI CONFLITTI DI LAVORO: IL COINVOLGIMENTO DEI DIPENDENTI PER IL BENESSERE ORGANIZZATIVO -
lezione del 22/10/2020 ore 9.00 - 14.00

ID	Orario Inizio	Orario Completamento	Cognome	Nome2	Registro presenza
1	10/22/20 8:58:18	10/22/20 8:58:39	Albanese	Luciana	Entrata
2	10/22/20 14:28:42	10/22/20 14:28:58	Albanese	Luciana	Uscita
3	10/22/20 9:14:48	10/22/20 9:15:47	ALTAVILLA	ROSARIA	Entrata
4	10/22/20 14:05:21	10/22/20 14:05:39	ALTAVILLA	ROSARIA	Uscita
5	10/22/20 8:35:43	10/22/20 8:37:31	ALTO	UMBERTO	Entrata
6	10/22/20 14:04:33	10/22/20 14:04:45	ALTO	Umberto	Uscita
7	10/22/20 8:47:52	10/22/20 8:48:03	AMATULLI	VITO	Entrata
8	10/22/20 14:00:59	10/22/20 14:01:12	AMATULLI	VITO	Uscita
9	10/22/20 8:19:45	10/22/20 8:20:00	ardito	mariano	Entrata
10	10/22/20 14:27:30	10/22/20 14:27:44	ardito	mariano	Uscita
11	10/22/20 8:47:31	10/22/20 8:57:06	Basso	Alessia	Entrata
12	10/22/20 12:46:40	10/22/20 13:51:04	Basso	Alessia	Uscita
13	10/22/20 8:43:38	10/22/20 8:57:23	BINETTI	EMILIA ANNA	Entrata
14	10/22/20 9:07:14	10/22/20 14:00:51	BINETTI	EMILIA ANNA	Uscita
15	10/22/20 8:37:19	10/22/20 9:00:43	CAPORALE	Pasquale	Entrata
16	10/22/20 13:50:20	10/22/20 13:50:33	CAPORALE	Pasquale	Uscita
17	10/22/20 8:53:45	10/22/20 8:55:26	CAROFILIO	GAETANO	Entrata
18	10/22/20 14:04:07	10/22/20 14:04:50	CAROFILIO	GAETANO	Uscita
19	10/22/20 8:48:02	10/22/20 8:48:36	Celi	Maria elena	Entrata
20	10/22/20 12:43:46	10/22/20 13:56:03	Celi	Maria elena	Uscita
21	10/22/20 8:59:17	10/22/20 8:59:33	Cesareo	Filomena	Entrata
22	10/22/20 14:02:01	10/22/20 14:02:14	Cesareo	Filomena	Uscita
23	10/22/20 9:02:14	10/22/20 9:02:51	COCCIA	MADDALENA	Entrata
24	10/22/20 14:14:56	10/22/20 14:15:10	COCCIA	MADDALENA	Uscita
25	10/22/20 9:05:54	10/22/20 9:06:11	COLAGRANDE	RICCARDO	Entrata
26	10/22/20 14:03:50	10/22/20 14:04:08	COLAGRANDE	RICCARDO	Uscita
27	10/22/20 8:36:50	10/22/20 8:37:25	Colangelo	Franca	Entrata
28	10/22/20 8:36:50	10/22/20 14:01:10	Colangelo	Franca	Uscita
29	10/22/20 8:53:11	10/22/20 8:53:27	COLETTI	ANNA	Entrata
30	10/22/20 14:05:34	10/22/20 14:05:49	COLETTI	ANNA	Uscita
31	10/22/20 8:57:54	10/22/20 8:58:08	COLUCCI	ROSANNA	Entrata
32	10/22/20 13:57:55	10/22/20 13:58:15	COLUCCI	ROSANNA	Uscita
33	10/22/20 11:14:31	10/22/20 11:14:42	Cusanno	Angela	Entrata
34	Piattaforma Microsoft Teams	22/10/2020, 11:25:06	Cusanno	Angela	Uscita
35	10/22/20 9:04:52	10/22/20 9:05:11	DATTOMO	FRANCESCA	Entrata
36	10/22/20 13:27:59	10/22/20 13:28:15	DATTOMO	FRANCESCA	Uscita
37	10/22/20 9:04:05	10/22/20 9:04:21	DE PALMA	VITO	Entrata
38	10/22/20 14:01:37	10/22/20 14:01:41	DE PALMA	VITO	Uscita
39	10/22/20 8:48:07	10/22/20 8:48:26	DEL SORDO	ANTONIO RAFFAELE	Entrata
40	10/22/20 13:55:58	10/22/20 13:58:54	DEL SORDO	ANTONIO RAFFAELE	Uscita
41	10/22/20 8:41:22	10/22/20 8:41:56	DI GIOIA	ROSA	Entrata
42	10/22/20 13:53:15	10/22/20 13:53:28	DI GIOIA	ROSA	Uscita
43	10/22/20 9:03:41	10/22/20 9:04:03	Dimonte	Savino	Entrata
44	10/22/20 14:03:21	10/22/20 14:05:25	Dimonte	Savino	Uscita
45	10/22/20 8:52:10	10/22/20 8:52:24	Galluccio	Stefano	Entrata
46	10/22/20 14:05:09	10/22/20 14:05:34	Galluccio	Stefano	Uscita
47	10/22/20 8:37:00	10/22/20 8:38:44	MAIELLARO	PAOLA ANTONIA	Entrata
48	10/22/20 14:07:07	10/22/20 14:07:28	MAIELLARO	PAOLA ANTONIA	Uscita
49	10/22/20 9:35:05	10/22/20 9:35:19	MAIORANO	SERGIO NICOLA	Entrata
50	10/22/20 14:00:57	10/22/20 14:01:09	MAIORANO	SERGIO NICOLA	Uscita
51	10/22/20 14:05:20	10/22/20 14:05:47	Milanesi	Cecilia	Uscita

72	10/22/20 13:32:02	10/22/20 14:08:29	PORFIDO	FRANCESCO	Uscita
73	10/22/20 9:04:50	10/22/20 9:05:01	quinto	roberta	Entrata
74	10/22/20 13:58:05	10/22/20 13:58:19	quinto	roberta	Uscita
75	10/22/20 8:39:13	10/22/20 8:47:16	RONDINONE	MARIA	Entrata
76	10/22/20 14:00:38	10/22/20 14:00:53	RONDINONE	MARIA	Uscita
77	10/22/20 9:03:41	10/22/20 9:04:08	rosa	antonello	Entrata
78	10/22/20 14:02:04	10/22/20 14:02:11	ROSA	ANTONELLO	Uscita
79	10/22/20 14:03:55	10/22/20 14:04:21	Scarabino	Libero	Uscita
80	10/22/20 8:34:09	10/22/20 8:37:17	SCARABINO	LIBERO SANTO	Entrata
81	10/22/20 9:14:11	10/22/20 9:14:27	SIGNORE	MARIA CARMELINA	Entrata
82	10/22/20 13:57:04	10/22/20 13:57:20	SIGNORE	MARIA CARMELINA	Uscita
83	10/22/20 8:37:44	10/22/20 8:43:08	SIGNORE	ROSANNA	Entrata
84	10/22/20 14:00:22	10/22/20 14:00:47	SIGNORE	ROSANNA	Uscita
85	10/22/20 8:55:13	10/22/20 8:55:28	Simonetti	Maria Carmela	Entrata
86	10/22/20 14:08:46	10/22/20 14:09:03	Simonetti	Maria Carmela	Uscita
87	10/22/20 9:17:11	10/22/20 9:17:22	Treglia	Maurizio	Entrata
88	10/22/20 14:12:57	10/22/20 14:13:10	Treglia	Maurizio	Uscita
89	10/22/20 8:54:22	10/22/20 9:00:11	Vacca	Enza	Entrata
90	10/22/20 14:00:10	10/22/20 14:00:32	Vacca	Enza	Uscita
91	Piattaforma Microsoft Teams	22/10/2020, 09:50:49	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Entrata
92	10/22/20 14:12:13	10/22/20 14:12:24	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Uscita

CORSO INPS VALORE PA 2019 - PREVENZIONE E GESTIONE DEI CONFLITTI DI LAVORO: IL COINVOLGIMENTO DEI DIPENDENTI PER IL BENESSERE ORGANIZZATIVO - lezione del 15/10/2020 ore 9.00-14.00

ID	Ora inizio	Ora completamento	Cognome	Nome	Relativo presenza
1	10/15/20 8:56:45	10/15/20 9:01:55	ALBANESE	LUCIANA	Entrata
2	10/15/20 14:18:10	10/15/20 14:18:26	ALBANESE	LUCIANA	Uscita
3	10/15/20 9:02:35	10/15/20 9:03:06	Altavilla	Rosaria	Entrata
4	10/15/20 14:04:51	10/15/20 14:05:15	Altavilla	Rosaria	Uscita
5	10/15/20 8:21:24	10/15/20 8:57:06	Alto	Umberto	Entrata
6	10/15/20 13:05:53	10/15/20 14:01:01	Alto	Umberto	Uscita
7	10/15/20 8:35:08	10/15/20 8:35:21	AMATULLI	VITO	Entrata
8	10/15/20 14:27:10	10/15/20 14:27:24	AMATULLI	VITO	Uscita
9	10/15/20 8:57:08	10/15/20 8:57:20	ardito	mariano	Entrata
10	10/15/20 14:03:20	10/15/20 14:03:34	ardito	mariano	Uscita
11	10/15/20 8:53:26	10/15/20 8:55:53	BASSO	Alessia	Entrata
12	10/15/20 13:51:04	10/15/20 13:53:10	BASSO	Alessia	Uscita
13	10/15/20 8:44:42	10/15/20 8:57:41	BINETTI	EMILIA ANNA	Entrata
14	10/15/20 13:00:20	10/15/20 14:01:26	BINETTI	EMILIA ANNA	Uscita
15	10/15/20 8:56:56	10/15/20 8:57:10	CAPORALE	Pasquale	Entrata
16	10/15/20 13:43:30	10/15/20 13:43:57	CAPORALE	Pasquale	Uscita
17	10/15/20 9:04:05	10/15/20 9:04:17	Carofiglio	Gaetano	Entrata
18	10/15/20 13:59:20	10/15/20 14:01:16	Carofiglio	Gaetano	Uscita
19	10/15/20 8:52:49	10/15/20 8:53:00	Celi	Maria elena	Entrata
20	10/15/20 12:26:16	10/15/20 14:03:44	Celi	Maria elena	Uscita
21	10/15/20 14:01:26	10/15/20 14:01:42	Cesareo	Filomena	Uscita
22	10/15/20 9:05:33	10/15/20 9:05:46	Cesareo	Filomena	Entrata
23	10/15/20 8:48:36	10/15/20 8:49:02	COCCIA	MADDALENA	Entrata
24	10/15/20 14:03:50	10/15/20 14:04:26	COCCIA	MADDALENA	Uscita
25	10/15/20 8:59:04	10/15/20 8:59:26	COLACI	ELISABETTA	Entrata
26	10/15/20 14:01:01	10/15/20 14:01:17	COLACI	ELISABETTA	Uscita
27	10/15/20 9:05:59	10/15/20 9:06:36	COLAGRANDE	RICCARDO	Entrata
28	10/15/20 14:00:48	10/15/20 14:01:05	COLAGRANDE	RICCARDO	Uscita
29	10/15/20 8:40:24	10/15/20 8:41:09	Colangelo	Franca	Entrata
30	10/15/20 14:00:37	10/15/20 14:01:26	Colangelo	Franca	Uscita
31	10/15/20 8:58:05	10/15/20 8:58:23	COLETTA	ANNA	Entrata
32	10/15/20 14:10:21	10/15/20 14:10:34	COLETTA	ANNA	Uscita
33	10/15/20 8:56:38	10/15/20 9:00:15	COLUCCI	ROSANNA	Entrata
34	10/15/20 13:11:33	10/15/20 14:01:54	COLUCCI	ROSANNA	Uscita
35	10/15/20 9:25:08	10/15/20 9:25:23	DATTOMO	FRANCESCA	Entrata
36	10/15/20 13:30:18	10/15/20 13:30:39	DATTOMO	FRANCESCA	Uscita
37	10/15/20 9:01:43	10/15/20 9:01:55	DE PALMA	VITO	Entrata
38	10/15/20 14:02:29	10/15/20 14:02:33	DE PALMA	VITO	Uscita
39	10/15/20 9:01:52	10/15/20 9:02:29	Del Sordo	Antonio Raffaele	Entrata
40	10/15/20 13:46:18	10/15/20 14:00:49	Del Sordo	Antonio Raffaele	Uscita

59	Piattaforma Microsoft Teams	15/10/2020, 09:04:32	Moretti	Roberta	Entrata
60	Piattaforma Microsoft Teams	15/10/2020, 14:03:09	Moretti	Roberta	Uscita
61	10/15/20 13:39:27	10/15/20 13:44:43	Panzarini	Giuseppe	Entrata
62	10/15/20 13:44:47	10/15/20 13:44:57	Panzarini	Giuseppe	Uscita
63	10/15/20 8:51:59	10/15/20 8:52:15	Patera	Maria	Entrata
64	10/15/20 14:07:36	10/15/20 14:07:52	Patera	Maria	Uscita
65	10/15/20 8:47:14	10/15/20 8:57:02	PAULICELLI	Cecilia Francesca Maria	Entrata
66	10/15/20 13:16:33	10/15/20 14:00:36	PAULICELLI	Cecilia Francesca Maria	Uscita
67	10/15/20 8:50:04	10/15/20 8:50:26	Pernisco	Giuseppina	Entrata
68	10/15/20 14:01:28	10/15/20 14:01:44	Pernisco	Giuseppina	Uscita
69	10/15/20 8:45:21	10/15/20 8:57:32	PETRELLA	GIUSTINA	Entrata
70	10/15/20 14:02:18	10/15/20 14:02:42	PETRELLA	GIUSTINA	Uscita
71	10/15/20 9:03:19	10/15/20 9:03:30	piteo	rosalia	Entrata
72	10/15/20 14:01:21	10/15/20 14:01:50	piteo	rosalia	Uscita
73	10/15/20 8:44:49	10/15/20 8:45:43	Porfido	Francesco	Entrata
74	10/15/20 13:48:48	10/15/20 14:06:15	Porfido	Francesco	Uscita
75	10/15/20 9:04:08	10/15/20 9:04:26	quinto	roberta	Entrata
76	10/15/20 14:24:42	10/15/20 14:24:54	quinto	roberta	Uscita
77	10/15/20 8:42:55	10/15/20 8:53:42	RONDINONE	MARIA	Entrata
78	10/15/20 14:00:05	10/15/20 14:00:25	RONDINONE	MARIA	Uscita
79	10/15/20 9:05:24	10/15/20 9:05:33	rosa	antonello	Entrata
80	10/15/20 13:59:51	10/15/20 13:59:59	rosa	antonello	Uscita
81	10/15/20 14:25:59	10/15/20 14:26:42	SCARABINO	LIBERO SANTO	Uscita
82	10/15/20 8:40:00	10/15/20 8:40:45	SCARABINO	LIBERO SANTO	Entrata
83	10/15/20 9:03:21	10/15/20 9:03:41	Signore	Maria Carmelina	Entrata
84	10/15/20 14:07:56	10/15/20 14:08:13	Signore	Maria Carmelina	Uscita
85	10/15/20 8:25:28	10/15/20 8:51:52	SIGNORE	ROSANNA	Entrata
86	10/15/20 14:00:17	10/15/20 14:00:48	SIGNORE	ROSANNA	Uscita
87	10/15/20 8:52:51	10/15/20 8:53:32	Simonetti	Maria Carmela	Entrata
88	10/15/20 14:00:16	10/15/20 14:00:29	Simonetti	Maria Carmela	Uscita
89	10/15/20 9:15:10	10/15/20 9:15:40	Tomaselli	Patrizia	Entrata
90	10/15/20 13:39:26	10/15/20 13:39:38	Tomaselli	Patrizia	Uscita
91	10/15/20 9:06:09	10/15/20 9:06:25	Treglia	Maurizio	Entrata
92	10/15/20 13:59:15	10/15/20 14:00:49	Treglia	Maurizio	Uscita
93	10/15/20 9:01:05	10/15/20 9:01:19	Vacca	Enza	Entrata
94	10/15/20 14:00:22	10/15/20 14:01:22	Vacca	Enza	Uscita
95	10/22/20 9:09:53	10/22/20 9:10:13	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Entrata
96	10/15/20 14:04:33	10/15/20 14:05:58	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Uscita

CORSO INPS VALORE PA 2019 - PREVENZIONE E GESTIONE DEI CONFLITTI DI LAVORO: IL COINVOLGIMENTO DEI DIPENDENTI PER IL BENESSERE ORGANIZZATIVO -
lezione del 08/10/2020 ore 9.00-14.00

D	Oraccllinizio	Orario Completamento	Cognome	Nome2	Registro presenza
1	10/8/20 8:26:35	10/8/20 8:59:00	Albanese	Luciana	Entrata
2	10/8/20 14:10:05	10/8/20 14:10:17	Albanese	Luciana	Uscita
3	10/8/20 9:02:03	10/8/20 9:02:25	Altavilla	Rosaria	Entrata
4	10/8/20 14:03:15	10/8/20 14:04:03	Altavilla	Rosaria	Uscita
5	10/8/20 8:24:03	10/8/20 8:51:43	ALTO	Umberto	Entrata
6	10/8/20 13:59:26	10/8/20 14:00:35	ALTO	Umberto	Uscita
7	10/8/20 8:46:00	10/8/20 8:46:15	AMATULLI	VITO	Entrata
8	10/8/20 13:59:37	10/8/20 14:00:16	AMATULLI	VITO	Uscita
9	10/8/20 8:51:40	10/8/20 8:51:58	ardito	mariano	Entrata
10	10/8/20 14:53:57	10/8/20 14:54:12	ardito	mariano	Uscita
11	10/8/20 9:11:04	10/8/20 9:11:23	Basso	Alessia	Entrata
12	Piattaforma Microsoft Teams	8/10/2020, 14:01:05	Basso	Alessia	Uscita
13	10/8/20 9:04:12	10/8/20 9:04:26	BINETTI	EMILIA ANNA	Entrata
14	10/8/20 13:52:45	10/8/20 14:03:16	BINETTI	EMILIA ANNA	Uscita
15	10/8/20 9:37:12	10/8/20 9:37:30	CAPORALE	PASQUALE	Entrata
16	10/8/20 13:57:17	10/8/20 13:57:33	CAPORALE	Pasquale	Uscita
17	10/8/20 8:58:48	10/8/20 8:59:05	Carofiglio	Gaetano	Entrata
18	10/8/20 14:07:03	10/8/20 14:07:23	Carofiglio	Gaetano	Uscita
19	10/8/20 8:35:59	10/8/20 8:36:16	celi	maria elena	Entrata
20	10/8/20 13:57:43	10/8/20 13:57:56	celi	maria elena	Uscita
21	10/8/20 8:48:41	10/8/20 8:49:01	COCCIA	MADDALENA	Entrata
22	10/8/20 13:50:18	10/8/20 14:00:48	COCCIA	MADDALENA	Uscita
23	10/8/20 11:54:45	10/8/20 11:55:13	COLACI	ELISABETTA	Entrata
24	10/8/20 13:59:52	10/8/20 14:00:15	COLACI	ELISABETTA	Uscita
25	10/8/20 9:17:10	10/8/20 9:17:38	COLAGRANDE	RICCARDO	Entrata
26	10/8/20 14:00:45	10/8/20 14:00:58	COLAGRANDE	RICCARDO	Uscita
27	10/8/20 8:45:34	10/8/20 8:45:50	Coletto	Anna	Entrata
28	10/8/20 14:01:45	10/8/20 14:01:59	COLETTTO	ANNA	Uscita
29	10/8/20 8:51:13	10/8/20 8:51:27	COLUCCI	ROSANNA	Entrata
30	10/8/20 14:01:14	10/8/20 14:01:32	COLUCCI	ROSANNA	Uscita
31	10/8/20 8:23:38	10/8/20 8:23:59	DATTOMO	FRANCESCA	Entrata
32	10/8/20 13:53:51	10/8/20 13:54:07	DATTOMO	FRANCESCA	Uscita
33	10/8/20 8:49:36	10/8/20 8:49:55	DE PALMA	VITO	Entrata
34	10/8/20 13:19:06	10/8/20 14:05:16	DE PALMA	VITO	Uscita
35	10/8/20 8:03:34	10/8/20 8:04:29	DEL SORDO	ANTONIO RAFFAELE	Entrata
36	10/8/20 13:54:36	10/8/20 14:00:05	DEL SORDO	ANTONIO RAFFAELE	Uscita
37	10/8/20 9:11:21	10/8/20 9:11:33	Di Gioia	Rosa	Entrata
38	10/8/20 13:54:01	10/8/20 13:54:13	Di Gioia	Rosa	Uscita

55	10/8/20 9:02:00	10/8/20 9:02:15	moretti	roberta	Entrata
56	10/8/20 13:44:58	10/8/20 14:10:35	Moretti	Roberta	Uscita
57	10/8/20 8:24:30	10/8/20 8:52:11	PAULICELLI	Cecilia Francesca Maria	Entrata
58	10/8/20 13:58:52	10/8/20 14:00:41	PAULICELLI	Cecilia Francesca Maria	Uscita
59	10/8/20 8:50:14	10/8/20 8:50:31	Pernisco	Giuseppina	Entrata
60	10/8/20 14:02:39	10/8/20 14:03:03	PERNISCO	Giuseppina	Uscita
61	10/8/20 8:37:04	10/8/20 8:37:19	PITEO	ROSALIA	Entrata
62	10/8/20 13:04:21	10/8/20 13:56:40	PITEO	ROSALIA	Uscita
63	10/8/20 9:02:00	10/8/20 9:02:15	PORFIDO	FRANCESCO	Entrata
64	10/8/20 14:03:52	10/8/20 14:04:25	PORFIDO	FRANCESCO	Uscita
65	10/8/20 9:02:12	10/8/20 9:02:23	quinto	roberta	Entrata
66	10/8/20 13:56:31	10/8/20 14:00:23	QUINTO	ROBERTA	Uscita
67	10/8/20 8:41:51	10/8/20 8:42:22	RONDINONE	MARIA	Entrata
68	10/8/20 14:02:30	10/8/20 14:02:53	RONDINONE	MARIA	Uscita
69	10/8/20 9:02:25	10/8/20 9:02:33	ROSA	ANTONELLO	Entrata
70	10/8/20 14:00:33	10/8/20 14:00:47	ROSA	ANTONELLO	Uscita
71	10/8/20 8:49:15	10/8/20 8:49:29	Scarabino	Libero Santo	Entrata
72	10/8/20 13:18:26	10/8/20 14:01:08	SCARABINO	LIBERO SANTO	Uscita
73	10/8/20 8:03:08	10/8/20 8:58:36	SIGNORE	ROSANNA	Entrata
74	10/8/20 14:00:14	10/8/20 14:00:46	SIGNORE	ROSANNA	Uscita
75	10/8/20 9:03:26	10/8/20 9:03:41	Simonetti	Maria Carmela	Entrata
76	10/8/20 14:02:21	10/8/20 14:02:43	simonetti	Maria Carmela	Uscita
77	10/8/20 13:06:59	10/8/20 13:07:10	Tomaselli	Pa	Uscita
78	10/8/20 8:44:24	10/8/20 8:46:55	Tomaselli	Patrizia	Entrata
79	10/8/20 8:58:33	10/8/20 8:58:48	Treglia	Maurizio	Entrata
80	10/8/20 13:55:34	10/8/20 13:58:37	Treglia	Maurizio	Uscita
81	10/8/20 8:53:33	10/8/20 8:59:36	Vacca	Enza	Entrata
82	10/8/20 14:02:54	10/8/20 14:03:17	VACCA	ENZA	Uscita
83	10/8/20 9:24:53	10/8/20 9:25:21	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Entrata
84	10/8/20 14:06:26	10/8/20 14:06:42	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Uscita

CORSO INPS VALORE PA 2019 - PREVENZIONE E GESTIONE DEI CONFLITTI DI LAVORO: IL COINVOLGIMENTO DEI DIPENDENTI PER IL BENESSERE ORGANIZZATIVO - lezione del 01/10/2020 ore 9.00-14.00					
ID	Orario inizio	Orario completamento	Cognome	Nome2	Registro presenza
1	10/1/20 9:09:06	10/1/20 9:09:46	Albanese	Luciana	Entrata
2	10/1/20 9:10:29	10/1/20 14:03:18	Albanese	Luciana	Uscita
3	10/1/20 8:58:23	10/1/20 8:58:47	Altavilla	Rosaria	Entrata
4	10/1/20 14:04:14	10/1/20 14:04:39	Altavilla	Rosaria	Uscita
5	10/1/20 8:26:04	10/1/20 8:55:58	ALTO	UMBERTO	Entrata
6	10/1/20 13:32:17	10/1/20 14:00:56	ALTO	Umberto	Uscita
7	10/1/20 9:48:17	10/1/20 9:48:29	AMATULLI	VITO	Entrata
8	10/1/20 14:02:26	10/1/20 14:02:38	AMATULLI	VITO	Uscita
9	10/1/20 8:42:32	10/1/20 8:42:45	ardito	mariano	Entrata
10	10/1/20 14:05:23	10/1/20 14:05:38	ardito	mariano	Uscita
11	10/1/20 8:57:09	10/1/20 8:57:23	Basso	Alessia	Entrata
12	10/1/20 13:59:57	10/1/20 14:00:19	Basso	Alessia	Uscita
13	10/1/20 8:55:24	10/1/20 8:56:02	BINETTI	EMILIA ANNA	Entrata
14	10/1/20 14:01:14	10/1/20 14:01:25	BINETTI	EMILIA ANNA	Uscita
15	Piattaforma Microsoft Teams	1/10/2020, 09:14:11	Caporale	Pasqua	Entrata
16	Piattaforma Microsoft Teams	1/10/2020, 13:56:38	Caporale	Pasqua	Uscita
17	10/1/20 9:15:26	10/1/20 9:27:31	Carofiglio	Gaetano	Entrata
18	10/1/20 13:35:12	10/1/20 14:06:47	Carofiglio	Gaetano	Uscita
19	10/1/20 9:15:41	10/1/20 9:16:01	Celi	Maria Elena	Entrata
20	10/1/20 13:55:37	10/1/20 13:56:03	Celi	Maria Elena	Uscita
21	10/1/20 10:53:28	10/1/20 10:53:53	Cesareo	Filomena	Entrata
22	10/1/20 14:00:25	10/1/20 14:00:37	Cesareo	Filomena	Uscita
23	10/1/20 9:08:33	10/1/20 9:09:20	COCCIA	MADDALENA	Entrata
24	10/1/20 13:58:01	10/1/20 13:58:23	COCCIA	MADDALENA	Uscita
25	10/1/20 8:40:18	10/1/20 8:40:38	COLACI	ELISABETTA	Entrata
26	10/1/20 14:02:09	10/1/20 14:02:34	COLACI	ELISABETTA	Uscita
27	10/1/20 9:15:23	10/1/20 9:15:38	COLAGRANDE	RICCARDO	Entrata
28	10/1/20 14:00:59	10/1/20 14:01:18	COLAGRANDE	RICCARDO	Uscita
29	10/1/20 8:39:18	10/1/20 8:40:43	Colangelo	Franca	Entrata
30	10/1/20 13:49:38	10/1/20 14:01:04	Colangelo	Franca	Uscita
31	10/1/20 8:19:05	10/1/20 8:19:22	Coletto	Anna	Entrata
32	10/1/20 14:04:06	10/1/20 14:04:22	Coletto	Anna	Uscita
33	10/1/20 9:11:23	10/1/20 9:11:40	Colucci	Rosanna	Entrata
34	10/1/20 9:13:09	10/1/20 14:05:41	Colucci	Rosanna	Uscita
35	10/1/20 8:04:40	10/1/20 8:05:06	DATTOMO	FRANCESCA	Entrata
36	10/1/20 13:59:22	10/1/20 14:00:10	DATTOMO	FRANCESCA	Uscita
37	10/1/20 8:44:05	10/1/20 8:44:20	DE PALMA	VITO	Entrata

54	10/1/20 13:28:35	10/1/20 14:05:06	Monno	Luciana	Uscita
55	10/1/20 9:54:04	10/1/20 9:54:24	Moretti	roberta	Entrata
56	10/1/20 13:29:23	10/1/20 14:03:24	MORETTI	ROBERTA	Uscita
57	10/1/20 9:02:10	10/1/20 9:02:38	Patera	Maria	Entrata
58	10/1/20 14:01:52	10/1/20 14:02:15	Patera	Maria	Uscita
59	10/1/20 8:48:18	10/1/20 8:55:49	PAULICELLI	Cecilia Francesca Maria	Entrata
60	10/1/20 14:00:36	10/1/20 14:01:41	PAULICELLI	Cecilia Francesca Maria	Uscita
61	10/1/20 8:35:01	10/1/20 8:35:37	PERNISCO	GIUSEPPINA	Entrata
62	10/1/20 14:03:42	10/1/20 14:04:00	PERNISCO	Giuseppina	Uscita
63	10/1/20 9:05:37	10/1/20 9:05:56	PETRELLA	GIUSTINA	Entrata
64	10/1/20 14:02:02	10/1/20 14:02:27	PETRELLA	GIUSTINA	Uscita
65	10/1/20 8:35:24	10/1/20 8:35:52	Piteo	Rosalia	Entrata
66	10/1/20 14:02:16	10/1/20 14:02:51	PITEO	ROSALIA	Uscita
67	10/1/20 8:50:26	10/1/20 8:50:52	PORFIDO	FRANCESCO	Entrata
68	10/1/20 13:59:54	10/1/20 14:03:59	PORFIDO	FRANCESCO	Uscita
69	10/1/20 8:45:46	10/1/20 8:46:14	quinto	roberta	Entrata
70	10/1/20 14:01:24	10/1/20 14:01:41	quinto	roberta	Uscita
71	10/1/20 8:42:34	10/1/20 8:43:09	RONDINONE	MARIA	Entrata
72	10/1/20 13:59:51	10/1/20 14:00:36	RONDINONE	MARIA	Uscita
73	10/1/20 9:02:01	10/1/20 9:02:22	rosa	antonello	Entrata
74	10/1/20 14:04:26	10/1/20 14:04:36	ROSA	ANTONELLO	Uscita
75	10/1/20 8:41:42	10/1/20 8:42:07	Scarabino	Libero Santo	Entrata
76	10/1/20 13:40:20	10/1/20 14:01:34	Scarabino	Libero Santo	Uscita
77	10/1/20 9:13:20	10/1/20 9:13:33	Signore	Maria Carmelina	Entrata
78	10/1/20 13:59:49	10/1/20 14:01:15	SIGNORE	MARIA CARMELINA	Uscita
79	10/1/20 8:23:45	10/1/20 9:01:44	Signore	Rosanna	Entrata
80	10/1/20 11:51:51	10/1/20 14:01:24	Signore	Rosanna	Uscita
81	10/1/20 9:09:13	10/1/20 9:09:23	Tomaselli	PATRIZIA	Entrata
82	10/1/20 12:14:48	10/1/20 12:15:00	Tomaselli	PATRIZIA	Uscita
83	10/1/20 14:01:05	10/1/20 14:01:31	Treglia	Maurizio	Uscita
84	10/1/20 9:10:22	10/1/20 9:10:40	Treglia	Maurizio	Entrata
85	10/1/20 9:09:43	10/1/20 9:10:29	Vacca	Enza	Entrata
86	10/1/20 14:04:26	10/1/20 14:04:47	Vacca	Enza	Uscita
87	10/8/20 7:59:03	10/8/20 7:59:23	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Entrata
88	Piattaforma Microsoft Teams	1/10/2020, 13:31:01	ZINFOLLINO	GIOVANNI	Uscita



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2021

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/01/2021	VE		CAPODANNO												
02/01/2021	SA		Giorno non lavorativo												
03/01/2021	DO		Giorno non lavorativo												
04/01/2021	LU	---	09.49	10.46	10.46	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
04/01/2021	LU		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
05/01/2021	MA		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
06/01/2021	ME		EPIFANIA												
07/01/2021	GI		Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)												
08/01/2021	VE		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
09/01/2021	SA		Giorno non lavorativo												
10/01/2021	DO		Giorno non lavorativo												
11/01/2021	LU		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
12/01/2021	MA	---	10.37	11.20	11.20	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
12/01/2021	MA		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
			10.37 - 11.20 (00.43) - SERVIZIO												
13/01/2021	ME		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
14/01/2021	GI		Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018 (18)												
15/01/2021	VE		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
16/01/2021	SA		Giorno non lavorativo												
17/01/2021	DO		Giorno non lavorativo												
18/01/2021	LU	---	10.01	10.41	10.41	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
18/01/2021	LU		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
			10.01 - 10.41 (00.40) - SERVIZIO												
19/01/2021	MA		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
20/01/2021	ME	---	09.17	09.28	09.28	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
20/01/2021	ME		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
21/01/2021	GI		Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)												
22/01/2021	VE		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
23/01/2021	SA		Giorno non lavorativo												
24/01/2021	DO		Giorno non lavorativo												
25/01/2021	LU		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
26/01/2021	MA		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
27/01/2021	ME		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
28/01/2021	GI		Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)												
29/01/2021	VE		Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)												
30/01/2021	SA		Giorno non lavorativo												
31/01/2021	DO		Giorno non lavorativo												
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							---	---	---	---	---	---	---	---	0



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2021

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO - art. 35		1	00.00
77	PRESENZA SMART WORKING /		15	00.00
60	SERVIZIO		0	00.00

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/01/2018): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	19:28	0	00:00	0	00:00	0	19:28	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	36	00:00	0	00:00	0	00:00	36	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 10 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	00:00	0	10:00	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	00:00	0	18:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

ottobre 2020

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/10/2020	GI	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
02/10/2020	VE	08.06 08.06	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
02/10/2020	VE	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
03/10/2020	SA	14.07 18.29	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
		14.07 - 18.29 (04.22) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
04/10/2020	DO	16.36 23.33	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
		16.36 - 23.33 (06.57) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
05/10/2020	LU	15.06 19.37	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
05/10/2020	LU	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
		15.06 - 19.37 (04.31) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
06/10/2020	MA	07.54 07.54	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
06/10/2020	MA	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
07/10/2020	ME	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
08/10/2020	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018 (18)													
09/10/2020	VE	09.16 09.16	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
09/10/2020	VE	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
10/10/2020	SA	Giorno non lavorativo													
11/10/2020	DO	Giorno non lavorativo													
12/10/2020	LU	08.08 13.40	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
12/10/2020	LU	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
13/10/2020	MA	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
14/10/2020	ME	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
15/10/2020	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
16/10/2020	VE	08.41 13.09	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
16/10/2020	VE	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
17/10/2020	SA	Giorno non lavorativo													
18/10/2020	DO	Giorno non lavorativo													
19/10/2020	LU	---	09.47 11.22 12.56	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
19/10/2020	LU	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
20/10/2020	MA	16.32 17.48	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
20/10/2020	MA	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
21/10/2020	ME	08.09 10.51 11.17 12.55	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
21/10/2020	ME	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
22/10/2020	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
23/10/2020	VE	08.42 11.51	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
23/10/2020	VE	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
24/10/2020	SA	Giorno non lavorativo													
25/10/2020	DO	Giorno non lavorativo													
26/10/2020	LU	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
27/10/2020	MA	08.02 08.02	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
27/10/2020	MA	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
28/10/2020	ME	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
29/10/2020	GI	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
30/10/2020	VE	08.55 08.55	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
30/10/2020	VE	Assenza per PRESENZA SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
31/10/2020	SA	Giorno non lavorativo													
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							---	---	---	---	---	---	---	---	0



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

ottobre 2020

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		2	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO - art. 35		1	00.00
77	PRESENZA SMART WORKING /		19	00.00
2004	STRAORDINARIO ELETTORALE		0	15.50

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/10/2017): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	4	00:00	0	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	08:08	0	00:00	0	02:49	0	05:19
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	06:00	0	30:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	23	00:00	0	00:00	13	00:00	10	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	2	00:00	1	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 10 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	00:00	0	10:00
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	06:33	0	11:27
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	06:03	0	00:00	0	06:00	0	00:03



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

settembre 2020

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/09/2020	MA	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
02/09/2020	ME	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
03/09/2020	GI	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
04/09/2020	VE	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
05/09/2020	SA	Giorno non lavorativo													
06/09/2020	DO	Giorno non lavorativo													
07/09/2020	LU	08.00 10.21 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
07/09/2020	LU	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
08/09/2020	MA	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
09/09/2020	ME	08.04 13.07 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
09/09/2020	ME	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
10/09/2020	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
11/09/2020	VE	07.54 14.12 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--					06.00	06.00	--.--	00.18	--.--	--.--	--.--	--.--	
12/09/2020	SA	Giorno non lavorativo													
13/09/2020	DO	Giorno non lavorativo													
14/09/2020	LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)													
15/09/2020	MA	07.54 13.56 14.44 17.55 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--					09.00	09.00	--.--	00.12	--.--	--.--	--.--	--.--	*
16/09/2020	ME	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
17/09/2020	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
18/09/2020	VE	07.57 11.24 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
18/09/2020	VE	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
19/09/2020	SA	14.03 21.07 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
		14.03 - 21.07 (07.04) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
20/09/2020	DO	06.07 15.10 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
		06.07 - 15.10 (09.03) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
21/09/2020	LU	06.03 15.05 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--					06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
		06.03 - 15.05 (01.42) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
		13.45 - 15.05 (01.20) - STRAORDINARIO ELETTORALE													
22/09/2020	MA	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
23/09/2020	ME	08.09 12.06 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
23/09/2020	ME	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
24/09/2020	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
25/09/2020	VE	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
26/09/2020	SA	Giorno non lavorativo													
27/09/2020	DO	Giorno non lavorativo													
28/09/2020	LU	FESTA PATRONALE													
29/09/2020	MA	07.54 12.11 12.43 13.17 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
29/09/2020	MA	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
		12.11 - 12.43 (00.32) - SERVIZIO													
30/09/2020	ME	07.43 11.25 12.02 12.02 --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.-- --.--													
30/09/2020	ME	Assenza per SMART WORKING / LAVORO AGILE (77)													
		11.25 - 12.02 (00.37) - SERVIZIO													
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							21.00	21.00	--.--	00.30	--.--	--.--	--.--	--.--	1



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

settembre 2020

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	3	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
60	SERVIZIO		0	00.00
77	SMART WORKING / LAVORO AGILE		14	00.00
2004	STRAORDINARIO ELETTORALE		0	17.27

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/09/2017): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	4	00:00	0	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	08:08	0	00:00	0	02:49	0	05:19	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	06:00	0	30:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	23	00:00	0	00:00	13	00:00	10	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 10 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	00:00	0	10:00	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	06:33	0	11:27	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	06:03	0	00:00	0	06:00	0	00:03	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2020

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/01/2020 ME CAPODANNO															
02/01/2020 GI	07.46	14.00	14.30	17.30	---	---	09.00	09.00	---	00.14	---	---	---	---	*
03/01/2020 VE	07.46	08.19	09.13	13.31	---	---	06.00	04.51	00.54	-00.15	---	---	---	---	
08.19 - 09.13 (00.54) - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL 2018															
04/01/2020 SA	Giorno non lavorativo														
05/01/2020 DO	Giorno non lavorativo														
06/01/2020 LU	EPIFANIA														
07/01/2020 MA	07.30	14.00	14.30	17.30	---	---	09.00	09.00	---	00.30	---	---	---	---	*
08/01/2020 ME	07.31	10.41	10.57	13.31	---	---	06.00	05.44	---	-00.16	---	---	---	---	
09/01/2020 GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
10/01/2020 VE	07.45	13.46	---	---	---	---	06.00	06.00	---	00.01	---	---	---	---	
11/01/2020 SA	Giorno non lavorativo														
12/01/2020 DO	Giorno non lavorativo														
13/01/2020 LU	07.30	13.38	---	---	---	---	06.00	06.00	---	00.08	---	---	---	---	
14/01/2020 MA	07.33	14.04	14.33	17.37	---	---	09.00	09.00	---	00.35	---	---	---	---	*
15/01/2020 ME	07.30	10.06	10.31	11.00	11.16	13.36	06.00	05.25	---	-00.35	---	---	---	---	
16/01/2020 GI	07.30	13.34	14.31	17.30	---	---	09.00	09.00	---	00.03	---	---	---	---	*
17/01/2020 VE	07.30	13.30	---	---	---	---	06.00	06.00	---	---	---	---	---	---	
18/01/2020 SA	Giorno non lavorativo														
19/01/2020 DO	Giorno non lavorativo														
20/01/2020 LU	07.31	13.32	14.31	17.31	---	---	06.00	06.00	---	00.01	---	---	---	---	*
14.31 - 17.31 (03.00) - PERMESSI RECUPERATI															
21/01/2020 MA	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018 (18)														
22/01/2020 ME	08.39	10.32	12.21	13.36	---	---	06.00	03.08	02.49	-00.03	---	---	---	---	
10.32 - 12.21 (01.49) - RIPOSO COMPENSATIVO															
13.36 - 14.36 (01.00) - RIPOSO COMPENSATIVO															
23/01/2020 GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
24/01/2020 VE	07.29	13.31	---	---	---	---	06.00	06.00	---	00.01	---	---	---	---	
25/01/2020 SA	Giorno non lavorativo														
26/01/2020 DO	Giorno non lavorativo														
27/01/2020 LU	07.33	13.33	14.35	17.35	---	---	06.00	06.00	---	03.00	---	---	---	---	
28/01/2020 MA	07.27	08.46	09.15	14.11	14.30	17.34	09.00	09.00	---	00.16	---	---	---	---	*
29/01/2020 ME	07.29	13.32	---	---	---	---	06.00	06.00	---	00.02	---	---	---	---	
30/01/2020 GI	07.34	13.32	---	---	---	---	09.00	05.58	03.00	-00.02	---	---	---	---	
16.00 - 19.00 (03.00) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018															
31/01/2020 VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale							120.00	112.06	06.43	03.40	---	---	---	---	6

fr. Dattomo

h = 3 h

Assenza Compensativa

6/2/20 [signature]



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2020

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturno	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	17	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ora
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
2016	PERMESSI RECUPERATI		0	03.00
6	PERMESSO BREVE DA RECUP. art.		0	03.00
18	PERMESSO RETRIBUITO - art. 35		1	00.00
34	PERMESSO RETRIBUITO A ORE		0	00.54
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	02.49

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/01/2017): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	05:08	0	00:00	0	02:49	0	02:19	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	23	00:00	0	00:00	0	00:00	23	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 10 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	00:00	0	10:00	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	00:54	0	17:06	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:00	0	00:00	0	03:00	0	00:00	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

dicembre 2019

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/12/2019 DO	Giorno non lavorativo														
02/12/2019 LU	07.38	09.53	10.48	13.41	--.--	--.--	06.00	06.00	00.55	00.03	--.--	--.--	--.--	--.--	
	09.53 - 10.48 (00.55) - SERVIZIO														
03/12/2019 MA	07.26	14.03	14.34	17.36	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.35	--.--	--.--	--.--	--.--	*
04/12/2019 ME	07.27	13.34	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	00.04	--.--	--.--	--.--	--.--	
05/12/2019 GI	Assenza per MISSIONE / CORSO DI AGGIORNAMENTO (16)														
06/12/2019 VE	07.30	13.31	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	00.01	--.--	--.--	--.--	--.--	
07/12/2019 SA	Giorno non lavorativo														
08/12/2019 DO	Giorno non lavorativo														
09/12/2019 LU	07.27	13.30	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
10/12/2019 MA	07.25	08.10	09.30	14.00	14.30	17.30	09.00	08.10	00.50	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	*
	17.30 - 18.20 (00.50) - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL 2018														
11/12/2019 ME	07.28	13.31	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	00.01	--.--	--.--	--.--	--.--	
12/12/2019 GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
13/12/2019 VE	07.45	13.32	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.47	--.--	-00.13	--.--	--.--	--.--	--.--	
14/12/2019 SA	Giorno non lavorativo														
15/12/2019 DO	Giorno non lavorativo														
16/12/2019 LU	07.33	13.30	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.57	--.--	-00.03	--.--	--.--	--.--	--.--	
17/12/2019 MA	07.31	10.01	10.08	14.10	14.40	17.31	09.00	09.00	--.--	00.23	--.--	--.--	--.--	--.--	*
18/12/2019 ME	07.30	08.11	08.48	13.32	--.--	--.--	06.00	05.23	00.37	00.02	--.--	--.--	--.--	--.--	
	08.11 - 08.48 (00.37) - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL 2018														
19/12/2019 GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
20/12/2019 VE	07.30	08.29	10.00	13.38	--.--	--.--	06.00	04.29	01.31	00.08	--.--	--.--	--.--	--.--	
	08.29 - 10.00 (01.31) - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL 2018														
21/12/2019 SA	Giorno non lavorativo														
22/12/2019 DO	Giorno non lavorativo														
23/12/2019 LU	Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)														
24/12/2019 MA	Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)														
25/12/2019 ME	SANTO NATALE														
26/12/2019 GI	SANTO STEFANO														
27/12/2019 VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
28/12/2019 SA	Giorno non lavorativo														
29/12/2019 DO	Giorno non lavorativo														
30/12/2019 LU	07.34	13.33	14.30	17.31	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	03.00	--.--	--.--	--.--	--.--	*
31/12/2019 MA	Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)														
Totale							87.00	83.46	03.53	04.01	--.--	--.--	--.--	--.--	4



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

dicembre 2019

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	13	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
1	FERIE ANNO CORRENTE		3	00.00
16	MISSIONE / CORSO DI		1	00.00
34	PERMESSO RETRIBUITO A ORE		0	02.58
60	SERVIZIO		0	00.55

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/12/2016): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	5	00:00	23	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	19:00	0	00:00	0	13:52	0	05:08	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	06:00	0	30:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	31	00:00	0	00:00	31	00:00	0	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	01:17	0	08:43	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	12:45	0	05:15	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	06:02	0	00:00	0	06:00	0	00:02	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2019

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente Ufficio DATTOMO FRANCESCA
SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/04/2019	LU	Assenza per	FERIE ANNO PRECEDENTE (7)												
02/04/2019	MA	07.26	13.28	14.13	17.30	--.---	09.00	08.58	--.---	-00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	*
03/04/2019	ME	07.26	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
04/04/2019	GI	07.27	13.30	14.28	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
05/04/2019	VE	07.29	13.26	--.---	--.---	--.---	06.00	05.56	--.---	-00.04	--.---	--.---	--.---	--.---	
06/04/2019	SA	Giorno non lavorativo													
07/04/2019	DO	Giorno non lavorativo													
08/04/2019	LU	07.35	13.29	--.---	--.---	--.---	06.00	05.54	--.---	-00.06	--.---	--.---	--.---	--.---	
09/04/2019	MA	07.28	13.30	14.25	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
10/04/2019	ME	Assenza per	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)												
11/04/2019	GI	Assenza per	FERIE ANNO PRECEDENTE (7)												
12/04/2019	VE	07.34	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	05.56	--.---	-00.04	--.---	--.---	--.---	--.---	
13/04/2019	SA	Giorno non lavorativo													
14/04/2019	DO	Giorno non lavorativo													
15/04/2019	LU	07.54	13.31	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
15/04/2019	LU	Assenza per	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)												
16/04/2019	MA	07.27	13.30	14.27	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
17/04/2019	ME	07.28	13.31	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
18/04/2019	GI	07.35	13.35	14.32	17.28	--.---	09.00	08.56	--.---	-00.04	--.---	--.---	--.---	--.---	*
19/04/2019	VE	Assenza per	FERIE ANNO PRECEDENTE (7)												
20/04/2019	SA	Giorno non lavorativo													
21/04/2019	DO	Giorno non lavorativo													
22/04/2019	LU	DELL'ANGELO													
23/04/2019	MA	07.28	13.30	14.32	17.30	--.---	09.00	08.58	--.---	-00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	*
24/04/2019	ME	Assenza per	FERIE ANNO PRECEDENTE (7)												
25/04/2019	GI	FESTA DELLA LIBERAZIONE													
26/04/2019	VE	08.32	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	04.58	01.02	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
		07.30 - 08.32 (01.02) - RIPOSO COMPENSATIVO													
27/04/2019	SA	Giorno non lavorativo													
28/04/2019	DO	Giorno non lavorativo													
29/04/2019	LU	07.31	10.47	11.19	13.31	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
29/04/2019	LU	Assenza per	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)												
30/04/2019	MA	Assenza per	FERIE ANNO PRECEDENTE (7)												
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							90.00	88.36	01.02	-00.21	--.---	--.---	--.---	--.---	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2019

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente DATTOMO FRANCESCA
Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturno	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	12	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		5	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	01.02

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/04/2016): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	09:48	0	00:00	0	03:54	0	05:54	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	31	00:00	0	00:00	10	00:00	21	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	0	00:00	3	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	00:00	0	10:00	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	00:00	0	18:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:02	0	00:00	0	03:00	0	00:02	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2019

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/01/2019 MA CAPODANNO															
02/01/2019 ME	07.39	13.42	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.03	--.---	--.---	--.---	--.---	
03/01/2019 GI	07.36	13.38	14.31	17.30	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*
04/01/2019 VE	07.39	13.17	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.38	--.---	-00.22	--.---	--.---	--.---	--.---	
05/01/2019 SA	Giorno non lavorativo														
06/01/2019 DO	Giorno non lavorativo														
07/01/2019 LU	07.37	13.38	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
08/01/2019 MA	07.37	13.41	14.33	17.24	--.---	--.---	09.00	08.55	--.---	-00.05	--.---	--.---	--.---	--.---	*
09/01/2019 ME	07.37	13.12	15.45	17.59	--.---	--.---	06.00	05.35	--.---	01.49	--.---	--.---	--.---	--.---	
10/01/2019 GI	07.35	13.34	14.40	17.34	--.---	--.---	09.00	08.53	--.---	-00.07	--.---	--.---	--.---	--.---	*
11/01/2019 VE	08.27	13.33	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.06	00.54	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	13.33 - 14.27 (00.54) - RIPOSO COMPENSATIVO														
12/01/2019 SA	Giorno non lavorativo														
13/01/2019 DO	Giorno non lavorativo														
14/01/2019 LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
15/01/2019 MA	08.06	13.55	15.11	15.40	16.35	16.56	09.00	07.34	02.21	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
	15.40 - 16:35 (00.55) - SERVIZIO														
	16.56 - 18.22 (01.26) - RIPOSO COMPENSATIVO														
16/01/2019 ME	07.31	13.33	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
17/01/2019 GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)														
18/01/2019 VE	08.07	13.54	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.47	--.---	-00.13	--.---	--.---	--.---	--.---	
19/01/2019 SA	Giorno non lavorativo														
20/01/2019 DO	Giorno non lavorativo														
21/01/2019 LU	07.36	13.38	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
22/01/2019 MA	07.28	13.34	14.30	17.31	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.05	--.---	--.---	--.---	--.---	*
23/01/2019 ME	07.31	13.31	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
24/01/2019 GI	07.48	13.48	14.31	17.30	--.---	--.---	09.00	08.59	--.---	-00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*
25/01/2019 VE	07.35	13.29	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.54	--.---	-00.06	--.---	--.---	--.---	--.---	
26/01/2019 SA	Giorno non lavorativo														
27/01/2019 DO	Giorno non lavorativo														
28/01/2019 LU	08.12	13.43	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.31	--.---	-00.29	--.---	--.---	--.---	--.---	
29/01/2019 MA	07.27	13.35	14.29	17.33	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.08	--.---	--.---	--.---	--.---	*
30/01/2019 ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43) "														
31/01/2019 GI	07.33	13.30	14.30	17.06	--.---	--.---	09.00	08.33	--.---	-00.27	--.---	--.---	--.---	--.---	*
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale							138.00	133.25	03.15	00.21	--.---	--.---	--.---	--.---	8



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2019

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	19	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		2	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	02.20
60	SERVIZIO		0	00.55

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/01/2016): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	09:48	0	00:00	0	02:20	0	07:28	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	31	00:00	0	00:00	1	00:00	30	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	00:00	0	00:00	3	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 ORE ANNUO	0	10:00	0	00:00	0	00:00	0	10:00	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	00:00	0	18:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI - art. 31 CCNL	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	



novembre 2018

Matricola	Matricola ST	Badge	Dipendente	DATTOMO FRANCESCA
151	359	359	Ufficio	SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/11/2018	GI	TUTTI SANTI													
02/11/2018	VE	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)													
03/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
04/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
05/11/2018	LU	07.35	13.38	--	--	--	--	06.00	06.00	--	--	00.03	--	--	--
06/11/2018	MA	07.36	13.37	--	--	--	--	09.00	06.00	03.00	00.01	--	--	--	--
		16.00 - 19.00 (03.00) - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL 2018													
07/11/2018	ME	07.37	13.39	--	--	--	--	06.00	06.00	--	--	00.02	--	--	--
08/11/2018	GI	07.33	13.39	14.31	17.27	--	--	09.00	09.00	--	--	00.02	--	--	*
09/11/2018	VE	08.20	13.37	--	--	--	--	06.00	05.17	00.43	--	--	--	--	--
		13.37 - 14.20 (00.43) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018													
10/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
11/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
12/11/2018	LU	07.37	13.35	--	--	--	--	06.00	05.58	--	-00.02	--	--	--	--
13/11/2018	MA	07.33	13.34	14.25	17.30	--	--	09.00	09.00	--	00.01	--	--	--	*
14/11/2018	ME	07.34	13.34	--	--	--	--	06.00	06.00	--	--	--	--	--	--
15/11/2018	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
16/11/2018	VE	07.34	13.40	15.05	20.08	--	--	06.00	06.00	--	00.06	--	--	--	*
		15.05 - 20.08 (05.03) - PERMESSI RECUPERATI													
17/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
18/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
19/11/2018	LU	07.30	13.32	--	--	--	--	06.00	06.00	--	00.02	--	--	--	--
20/11/2018	MA	07.33	13.31	14.24	17.00	--	--	09.00	08.28	00.32	--	--	--	--	*
		17.00 - 17.32 (00.32) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018													
21/11/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
22/11/2018	GI	07.34	13.34	14.20	17.33	--	--	09.00	09.00	--	00.03	--	--	--	*
23/11/2018	VE	07.33	13.34	--	--	--	--	06.00	06.00	--	00.01	--	--	--	--
24/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
25/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
26/11/2018	LU	07.40	13.42	--	--	--	--	06.00	06.00	--	00.02	--	--	--	--
27/11/2018	MA	07.36	13.32	--	--	--	--	09.00	05.56	03.00	-00.04	--	--	--	--
		16.00 - 19.00 (03.00) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018													
28/11/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
29/11/2018	GI	07.35	13.36	14.50	17.37	--	--	09.00	08.48	--	-00.12	--	--	--	*
30/11/2018	VE	07.36	13.34	--	--	--	--	06.00	05.58	--	-00.02	--	--	--	--
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale							123.00	115.25	07.15	00.03	--	--	--	--	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

novembre 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	17	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
2	FESTIVITA' SOPPRESSE		1	00.00
2016	PERMESSI RECUPERATI		0	05.03
6	PERMESSO BREVE DA RECUP.-art.		0	04.15
34	PERMESSO RETRIBUITO A ORE		0	03.00

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/11/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	2	00:00	2	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	18:46	0	00:00	0	12:32	0	06:14
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	07:15	0	28:45
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	21	00:00	4	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	07:12	2	00:00	1	07:12
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	02:34	0	09:26
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	03:00	0	15:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	08:08	0	00:00	0	07:15	0	00:53



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

dicembre 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/12/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
02/12/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
03/12/2018	LU	07.39	13.39	14.31	17.32	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
14.31 - 17.32 (03.01) - PERMESSI RECUPERATI															
04/12/2018	MA	07.33	13.31	--.---	--.---	--.---	09.00	05.58	03.00	-00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
16.00 - 19.00 (03.00) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018															
05/12/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018 (18)													
06/12/2018	GI	07.32	13.35	14.45	17.35	--.---	09.00	08.53	--.---	-00.07	--.---	--.---	--.---	--.---	*
07/12/2018	VE	08.55	13.47	--.---	--.---	--.---	06.00	04.52	01.08	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
07.47 - 08.55 (01.08) - RIPOSO COMPENSATIVO															
08/12/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
09/12/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
10/12/2018	LU	07.34	13.35	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
11/12/2018	MA	07.40	13.42	14.30	17.36	--.---	09.00	09.00	--.---	00.08	--.---	--.---	--.---	--.---	*
12/12/2018	ME	07.39	13.39	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
13/12/2018	GI	07.47	13.47	14.33	17.18	--.---	09.00	08.45	--.---	-00.15	--.---	--.---	--.---	--.---	*
14/12/2018	VE	08.36	13.43	--.---	--.---	--.---	06.00	05.07	--.---	-00.53	--.---	--.---	--.---	--.---	
15/12/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
16/12/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
17/12/2018	LU	07.33	13.38	15.56	20.02	--.---	06.00	06.00	--.---	04.11	--.---	--.---	--.---	--.---	
18/12/2018	MA	07.39	13.43	14.35	17.31	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
19/12/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
20/12/2018	GI	07.43	13.46	14.25	17.13	--.---	09.00	08.46	--.---	-00.14	--.---	--.---	--.---	--.---	*
21/12/2018	VE	08.12	12.55	13.14	13.45	--.---	06.00	05.33	00.19	-00.27	--.---	--.---	--.---	--.---	
12.55 - 13.14 (00.19) - SERVIZIO															
22/12/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
23/12/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
24/12/2018	LU	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)													
25/12/2018	MA	SANTO NATALE													
26/12/2018	ME	SANTO STEFANO													
27/12/2018	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO legge 104 - intero giorno (43)													
28/12/2018	VE	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)													
29/12/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
30/12/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
31/12/2018	LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)													
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							96.00	89.54	04.27	02.22	--.---	--.---	--.---	--.---	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

dicembre 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	13	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		2	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
2	FESTIVITA' SOPPRESSE		2	00.00
2016	PERMESSI RECUPERATI		0	03.01
6	PERMESSO BREVE DA RECUP. art.		0	03.00
18	PERMESSO RETRIBUITO - art. 35		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	01.08
60	SERVIZIO		0	00.19

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/12/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	4	00:00	0	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	21:06	0	00:00	0	13:40	0	07:26
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	10:15	0	25:45
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	22	00:00	3	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	07:12	2	07:12	1	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	02:34	0	09:26
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	03:00	0	15:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	11:09	0	00:00	0	10:15	0	00:54



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

novembre 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/11/2018	GI	TUTTI SANTI													
02/11/2018	VE	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)													
03/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
04/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
05/11/2018	LU	07.35	13.38	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	
06/11/2018	MA	07.36	13.37	--,--	--,--	--,--	09.00	06.00	03.00	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
		16.00 - 19.00 (03.00) - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL 2018													
07/11/2018	ME	07.37	13.39	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
08/11/2018	GI	07.33	13.39	14.31	17.27	--,--	09.00	09.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	*
09/11/2018	VE	08.20	13.37	--,--	--,--	--,--	06.00	05.17	00.43	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
		13.37 - 14.20 (00.43) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018													
10/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
11/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
12/11/2018	LU	07.37	13.35	--,--	--,--	--,--	06.00	05.58	--,--	-00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
13/11/2018	MA	07.33	13.34	14.25	17.30	--,--	09.00	09.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	*
14/11/2018	ME	07.34	13.34	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
15/11/2018	GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
16/11/2018	VE	07.34	13.40	15.05	20.08	--,--	06.00	06.00	--,--	00.06	--,--	--,--	--,--	--,--	*
		15.05 - 20.08 (05.03) - PERMESSI RECUPERATI													
17/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
18/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
19/11/2018	LU	07.30	13.32	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
20/11/2018	MA	07.33	13.31	14.24	17.00	--,--	09.00	08.28	00.32	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
		17.00 - 17.32 (00.32) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018													
21/11/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
22/11/2018	GI	07.34	13.34	14.20	17.33	--,--	09.00	09.00	--,--	00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	*
23/11/2018	VE	07.33	13.34	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
24/11/2018	SA	Giorno non lavorativo													
25/11/2018	DO	Giorno non lavorativo													
26/11/2018	LU	07.40	13.42	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
27/11/2018	MA	07.36	13.32	--,--	--,--	--,--	09.00	05.56	03.00	-00.04	--,--	--,--	--,--	--,--	
		16.00 - 19.00 (03.00) - PERMESSO BREVE DA RECUP. art.33 bis CCNL 2018													
28/11/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
29/11/2018	GI	07.35	13.36	14.50	17.37	--,--	09.00	08.48	--,--	-00.12	--,--	--,--	--,--	--,--	*
30/11/2018	VE	07.36	13.34	--,--	--,--	--,--	06.00	05.58	--,--	-00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale							123.00	115.25	07.15	00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

novembre 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	17	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO legge 104 -		3	00.00
2	FESTIVITA' SOPPRESSE		1	00.00
2016	PERMESSI RECUPERATI		0	05.03
6	PERMESSO BREVE DA RECUP.-art.		0	04.15
34	PERMESSO RETRIBUITO A ORE		0	03.00

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/11/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	2	00:00	2	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	21:06	0	00:00	0	12:32	0	08:34	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	07:15	0	28:45	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	21	00:00	4	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO - art. 35 CCNL 2018	3	00:00	0	07:12	2	00:00	1	07:12	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	02:34	0	09:26	
0034 - PERMESSO RETRIBUITO A ORE ART.32 CCNL	0	18:00	0	00:00	0	03:00	0	15:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	08:08	0	00:00	0	07:15	0	00:53	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

luglio 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/07/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
02/07/2018	LU	07.45	13.36	--.---	--.---	--.---	06.00	05.51	--.---	-00.09	--.---	--.---	--.---	--.---	
03/07/2018	MA														
Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)															
04/07/2018	ME	07.40	13.41	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
05/07/2018	GI														
Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)															
06/07/2018	VE	07.34	10.26	11.29	13.34	--.---	06.00	06.00	01.03	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
10.26 - 11.29 (01.03) - SERVIZIO															
07/07/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
08/07/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
09/07/2018	LU	07.33	13.37	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.04	--.---	--.---	--.---	--.---	
10/07/2018	MA	07.35	13.41	14.23	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	00.06	--.---	--.---	--.---	--.---	*
11/07/2018	ME	07.36	09.58	14.00	14.10	--.---	06.00	06.00	04.02	00.34	--.---	--.---	--.---	--.---	
09.58 - 14.00 (04.02) - SERVIZIO															
12/07/2018	GI														
Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)															
13/07/2018	VE	07.56	13.43	--.---	--.---	--.---	06.00	05.47	--.---	-00.13	--.---	--.---	--.---	--.---	
14/07/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
15/07/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
16/07/2018	LU	07.34	13.36	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
17/07/2018	MA	07.37	12.07	12.37	13.40	14.19	09.00	08.50	00.30	-00.10	--.---	--.---	--.---	--.---	*
12.07 - 12.37 (00.30) - SERVIZIO															
18/07/2018	ME														
Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)															
19/07/2018	GI	07.34	13.40	14.30	17.31	--.---	09.00	09.00	--.---	00.07	--.---	--.---	--.---	--.---	*
20/07/2018	VE	07.32	10.01	10.59	13.36	--.---	06.00	06.00	00.58	00.04	--.---	--.---	--.---	--.---	
10.01 - 10.59 (00.58) - SERVIZIO															
21/07/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
22/07/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
23/07/2018	LU	07.31	10.28	11.58	13.32	--.---	06.00	06.00	01.30	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
10.28 - 11.58 (01.30) - SERVIZIO															
24/07/2018	MA*	07.42	09.23	11.12	12.28	12.43	09.00	09.00	02.04	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	*
09.23 - 11.12 (01.49) - SERVIZIO															
12.28 - 12.43 (00.15) - SERVIZIO															
*Elenco timbrature: 07:42E 09:23U 11:12E 12:28U 12:43E 13:44U 14:32E 17:32U															
25/07/2018	ME	07.37	11.09	13.35	13.39	--.---	06.00	06.00	02.26	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
11.09 - 13.35 (02.26) - SERVIZIO															
26/07/2018	GI	07.35	13.34	14.33	17.32	--.---	09.00	08.58	--.---	-00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	*
27/07/2018	VE	08.40	11.01	13.12	13.53	--.---	06.00	05.13	02.58	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
07.53 - 08.40 (00.47) - RIPOSO COMPENSATIVO															
11.01 - 13.12 (02.11) - SERVIZIO															
28/07/2018	SA														
Giorno non lavorativo															
29/07/2018	DO														
Giorno non lavorativo															
30/07/2018	LU	07.31	13.03	16.37	22.15	--.---	06.00	05.32	--.---	-00.28	--.---	--.---	--.---	--.---	
16.37 - 22.15 (05.38) - ASSISTENZA ORGANI ISTITUZIONALI															
31/07/2018	MA	08.02	11.00	13.10	13.45	14.36	09.00	08.40	02.10	-00.20	--.---	--.---	--.---	--.---	*
11.00 - 13.10 (02.10) - SERVIZIO															
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale							126.00	123.51	17.41	-00.19	--.---	--.---	--.---	--.---	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

luglio 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	18	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO - L. 104		2	00.00
2011	ASSISTENZA ORGANI ISTITUZIONALI		0	05.38
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		2	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	00.47
60	SERVIZIO		0	16.54

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/07/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	15:23	0	00:00	0	09:49	0	05:34
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	8	00:00	17	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:05	0	00:00	0	03:00	0	00:05



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2018

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente DATOMO FRANCESCA
Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/04/2018	DO	Giorno non lavorativo													
02/04/2018	LU	DELL'ANGELO													
03/04/2018	MA	07.37	13.39	14.30	17.31	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.03	--.--	--.--	--.--	*
04/04/2018	ME	07.32	13.31	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.59	--.--	-00.01	--.--	--.--	--.--	
05/04/2018	GI	07.34	13.34	14.25	17.32	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.02	--.--	--.--	--.--	*
06/04/2018	VE	07.33	12.26	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	04.53	01.07	--.--	--.--	--.--	--.--	
		12.26 - 13.33 (01.07) - RIPOSO COMPENSATIVO													
07/04/2018	SA	Giorno non lavorativo													
08/04/2018	DO	Giorno non lavorativo													
09/04/2018	LU	08.00	13.38	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.38	--.--	-00.22	--.--	--.--	--.--	
10/04/2018	MA	07.35	13.35	14.25	17.33	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.03	--.--	--.--	--.--	*
11/04/2018	ME	07.45	13.38	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.53	--.--	-00.07	--.--	--.--	--.--	
12/04/2018	GI	07.39	13.40	14.25	17.31	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.02	--.--	--.--	--.--	*
13/04/2018	VE	08.05	13.43	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.38	--.--	-00.22	--.--	--.--	--.--	
14/04/2018	SA	Giorno non lavorativo													
15/04/2018	DO	Giorno non lavorativo													
16/04/2018	LU	07.36	11.33	11.55	13.38	--.--	--.--	06.00	06.00	00.22	00.02	--.--	--.--	--.--	
		11.33 - 11.55 (00.22) - SERVIZIO													
17/04/2018	MA	07.50	13.52	14.29	17.33	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.05	--.--	--.--	--.--	*
18/04/2018	ME	07.39	11.29	12.05	13.40	--.--	--.--	06.00	06.00	00.36	00.01	--.--	--.--	--.--	
		11.29 - 12.05 (00.36) - SERVIZIO													
19/04/2018	GI	07.43	13.45	14.24	17.32	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.04	--.--	--.--	--.--	*
20/04/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
21/04/2018	SA	Giorno non lavorativo													
22/04/2018	DO	Giorno non lavorativo													
23/04/2018	LU	07.29	13.36	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	00.06	--.--	--.--	--.--	
24/04/2018	MA	07.42	13.45	14.32	17.31	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.02	--.--	--.--	--.--	*
25/04/2018	ME	FESTA DELLA LIBERAZIONE													
26/04/2018	GI	07.48	13.50	14.31	17.33	--.--	--.--	09.00	09.00	--.--	00.04	--.--	--.--	--.--	*
27/04/2018	VE	08.42	13.44	--.--	--.--	--.--	--.--	06.00	05.02	00.58	--.--	--.--	--.--	--.--	
		07.44 - 08.42 (00.58) - RIPOSO COMPENSATIVO													
28/04/2018	SA	Giorno non lavorativo													
29/04/2018	DO	Giorno non lavorativo													
30/04/2018	LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)													
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							126.00	123.03	03.03	-00.18	--.--	--.--	--.--	--.--	8



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	17	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO - L. 104		1	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	02.05
60	SERVIZIO		0	00.58

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/04/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	15:23	0	00:00	0	08:05	0	07:18	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	4	00:00	21	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

marzo 2018

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente DATTOMO FRANCESCA
Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

		Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/03/2018	GI	07.45	13.45	14.30	17.31	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*
02/03/2018	VE	07.38	12.01	12.38	13.36	--.---	--.---	06.00	05.58	00.37	-00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
		12.01 - 12.38 (00.37) - SERVIZIO														
03/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
04/03/2018	DO	06.00	10.03	14.05	18.03	19.52	00.00	--.---	--.---	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
		06.00 - 10.03 (04.03) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
		14.05 - 18.03 (03.58) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
		19.52 - 23.59 (04.07) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
05/03/2018	LU	00.00	02.07	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	--.---	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
		00.00 - 02.07 (02.07) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
		08.00 - 14.00 (06.00) - RIPOSO COMPENSATIVO														
06/03/2018	MA	07.25	13.31	14.26	17.31	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	*
07/03/2018	ME	07.33	13.30	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.57	--.---	-00.03	--.---	--.---	--.---	--.---	
08/03/2018	GI	07.35	13.35	14.23	17.30	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
09/03/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)														
10/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
11/03/2018	DO	Giorno non lavorativo														
12/03/2018	LU	07.37	13.06	13.37	13.40	--.---	--.---	06.00	06.00	00.31	00.03	--.---	--.---	--.---	--.---	
		13.06 - 13.37 (00.31) - SERVIZIO														
13/03/2018	MA	07.31	13.34	14.23	17.30	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.03	--.---	--.---	--.---	--.---	*
14/03/2018	ME	07.31	13.20	15.56	17.32	--.---	--.---	06.00	05.49	--.---	01.25	--.---	--.---	--.---	--.---	
15/03/2018	GI	07.44	09.29	10.26	13.36	14.36	17.33	09.00	08.49	00.57	-00.11	--.---	--.---	--.---	--.---	*
		09.29 - 10.26 (00.57) - SERVIZIO														
16/03/2018	VE	08.00	13.31	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.31	--.---	-00.29	--.---	--.---	--.---	--.---	
17/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
18/03/2018	DO	Giorno non lavorativo														
19/03/2018	LU	07.42	13.43	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
20/03/2018	MA	07.34	13.36	14.22	17.31	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.03	--.---	--.---	--.---	--.---	*
21/03/2018	ME	07.33	13.31	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.58	--.---	-00.02	--.---	--.---	--.---	--.---	
22/03/2018	GI	08.05	14.05	14.38	17.38	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
23/03/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO (18)														
24/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
25/03/2018	DO	Giorno non lavorativo														
26/03/2018	LU	07.42	13.42	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
27/03/2018	MA	07.31	13.32	14.24	17.33	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	00.04	--.---	--.---	--.---	--.---	*
28/03/2018	ME	07.35	10.47	11.17	13.35	15.02	17.34	06.00	06.00	00.30	02.32	--.---	--.---	--.---	--.---	
		10.47 - 11.17 (00.30) - SERVIZIO														
29/03/2018	GI	07.34	11.05	11.35	13.31	14.23	17.32	09.00	08.59	00.30	-00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*
		11.05 - 11.35 (00.30) - SERVIZIO														
30/03/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)														
31/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
								Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale								141.00	134.01	09.05	03.27	--.---	--.---	--.---	--.---	9



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

marzo 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturno	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	18	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO - L. 104		2	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	06.00
60	SERVIZIO		0	03.05
2004	STRAORDINARIO ELETTORALE		0	14.15

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/03/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	04:14	0	00:00	0	06:00	0	-01:46
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	3	00:00	22	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

marzo 2018

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente DATTOMO FRANCESCA
Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

		Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/03/2018	GI	07.45	13.45	14.30	17.31	--	--	09.00	09.00	--	00.01	--	--	--	--	*
02/03/2018	VE	07.38	12.01	12.38	13.36	--	--	06.00	05.58	00.37	-00.02	--	--	--	--	
		12.01 - 12.38 (00.37) - SERVIZIO														
03/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
04/03/2018	DO	06.00	10.03	14.05	18.03	19.52	00.00	--	--	--	00.01	--	--	--	--	
		06.00 - 10.03 (04.03) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
		14.05 - 18.03 (03.58) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
		19.52 - 23.59 (04.07) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
05/03/2018	LU	00.00	02.07	--	--	--	--	06.00	--	06.00	--	--	--	--	--	
		00.00 - 02.07 (02.07) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
		08.00 - 14.00 (06.00) - RIPOSO COMPENSATIVO														
06/03/2018	MA	07.25	13.31	14.26	17.31	--	--	09.00	09.00	--	00.02	--	--	--	--	*
07/03/2018	ME	07.33	13.30	--	--	--	--	06.00	05.57	--	-00.03	--	--	--	--	
08/03/2018	GI	07.35	13.35	14.23	17.30	--	--	09.00	09.00	--	--	--	--	--	--	*
09/03/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)														
10/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
11/03/2018	DO	Giorno non lavorativo														
12/03/2018	LU	07.37	13.06	13.37	13.40	--	--	06.00	06.00	00.31	00.03	--	--	--	--	
		13.06 - 13.37 (00.31) - SERVIZIO														
13/03/2018	MA	07.31	13.34	14.23	17.30	--	--	09.00	09.00	--	00.03	--	--	--	--	*
14/03/2018	ME	07.31	13.20	15.56	17.32	--	--	06.00	05.49	--	01.25	--	--	--	--	*
15/03/2018	GI	07.44	09.29	10.26	13.36	14.36	17.33	09.00	08.49	00.57	-00.11	--	--	--	--	*
		09.29 - 10.26 (00.57) - SERVIZIO														
16/03/2018	VE	08.00	13.31	--	--	--	--	06.00	05.31	--	-00.29	--	--	--	--	
17/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
18/03/2018	DO	Giorno non lavorativo														
19/03/2018	LU	07.42	13.43	--	--	--	--	06.00	06.00	--	00.01	--	--	--	--	
20/03/2018	MA	07.34	13.36	14.22	17.31	--	--	09.00	09.00	--	00.03	--	--	--	--	*
21/03/2018	ME	07.33	13.31	--	--	--	--	06.00	05.58	--	-00.02	--	--	--	--	
22/03/2018	GI	08.05	14.05	14.38	17.38	--	--	09.00	09.00	--	--	--	--	--	--	*
23/03/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO (18)														
24/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
25/03/2018	DO	Giorno non lavorativo														
26/03/2018	LU	--	13.42	--	--	--	--	06.00	--	--	-06.00	--	--	--	--	
27/03/2018	MA	07.31	13.32	14.24	17.33	--	--	09.00	09.00	--	00.04	--	--	--	--	
28/03/2018	ME	07.35	10.47	11.17	13.35	15.02	17.34	06.00	06.00	00.30	02.32	--	--	--	--	
		10.47 - 11.17 (00.30) - SERVIZIO														
29/03/2018	GI	07.34	11.05	11.35	13.31	14.23	17.32	09.00	08.59	00.30	-00.01	--	--	--	--	*
		11.05 - 11.35 (00.30) - SERVIZIO														
30/03/2018	VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)														
31/03/2018	SA	Giorno non lavorativo														
Totale								Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
								141.00	128.01	09.05	-02.33	--	--	--	--	9

FE. 4 me
7,12 elet.
11,12 -
7,12



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

marzo 2018

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente DATTOMO FRANCESCA
Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	17	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO - L. 104		2	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	06.00
60	SERVIZIO		0	03.05
2004	STRAORDINARIO ELETTORALE		0	14.15

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/03/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	04:14	0	00:00	0	06:00	0	-01:46	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	3	00:00	22	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

febbraio 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

		Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/02/2018	GI	07.34	13.33	14.48	17.39	--,--	--,--	09.00	08.50	--,--	-00.10	--,--	--,--	--,--	--,--	*
02/02/2018	VE	07.29	13.32	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
03/02/2018	SA	Giorno non lavorativo														
04/02/2018	DO	Giorno non lavorativo														
05/02/2018	LU	07.37	13.46	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.09	--,--	--,--	--,--	--,--	
06/02/2018	MA	07.34	13.34	14.24	17.33	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	*
07/02/2018	ME	07.32	09.01	11.02	13.34	--,--	--,--	06.00	06.00	02.01	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
		09.01 - 11.02 (02.01) - SERVIZIO														
08/02/2018	GI	07.41	10.27	10.56	13.41	14.30	17.31	09.00	09.00	00.29	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	*
		10.27 - 10.56 (00.29) - SERVIZIO														
09/02/2018	VE	07.44	13.33	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.49	--,--	-00.11	--,--	--,--	--,--	--,--	
10/02/2018	SA	Giorno non lavorativo														
11/02/2018	DO	Giorno non lavorativo														
12/02/2018	LU	07.50	13.47	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.57	--,--	-00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	
13/02/2018	MA	08.10	14.11	14.41	17.15	--,--	--,--	09.00	08.35	--,--	-00.25	--,--	--,--	--,--	--,--	*
14/02/2018	ME	07.49	13.46	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.57	--,--	-00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	
15/02/2018	GI	07.37	13.41	14.29	17.31	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.05	--,--	--,--	--,--	--,--	*
16/02/2018	VE	07.36	13.37	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
17/02/2018	SA	Giorno non lavorativo														
18/02/2018	DO	Giorno non lavorativo														
19/02/2018	LU	07.42	13.43	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
20/02/2018	MA	07.31	13.35	14.19	15.27	16.24	17.35	09.00	09.00	00.57	00.09	--,--	--,--	--,--	--,--	*
		15.27 - 16.24 (00.57) - SERVIZIO														
21/02/2018	ME	08.13	13.45	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.32	--,--	-00.28	--,--	--,--	--,--	--,--	
22/02/2018	GI	07.43	13.31	14.29	17.30	--,--	--,--	09.00	08.48	--,--	-00.12	--,--	--,--	--,--	--,--	*
23/02/2018	VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
24/02/2018	SA	Giorno non lavorativo														
25/02/2018	DO	Giorno non lavorativo														
26/02/2018	LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
27/02/2018	MA	07.30	13.30	14.30	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
28/02/2018	ME	07.36	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.55	--,--	-00.05	--,--	--,--	--,--	--,--	
Totale								Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
								132.00	130.23	03.27	-01.04	--,--	--,--	--,--	--,--	8



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

febbraio 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturno	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	18	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		2	00.00
60	SERVIZIO		0	03.27

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/02/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	04:14	0	00:00	0	00:00	0	04:14	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	3	00:00	22	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	0	00:00	3	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/01/2018	LU	CAPODANNO													
02/01/2018	MA	07.30 13.30	14.23 17.30	--,-- --,--			09.00 09.00	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
03/01/2018	ME	07.32 13.32	--,-- --,--	--,-- --,--			06.00 06.00	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
04/01/2018	GI	07.27 13.31	14.29 17.32	--,-- --,--			09.00 09.00	--,-- 00.03	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
05/01/2018	VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)													
06/01/2018	SA	Giorno non lavorativo													
07/01/2018	DO	Giorno non lavorativo													
08/01/2018	LU	07.36 13.33	--,-- --,--	--,-- --,--			06.00 05.57	--,-- -00.03	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
09/01/2018	MA	07.29 12.37	13.29 13.32	14.28 17.30			09.00 09.00	00.52 00.02	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
		12.37 - 13.29 (00.52) - SERVIZIO													
10/01/2018	ME	07.32 13.30	--,-- --,--	--,-- --,--			06.00 05.58	--,-- -00.02	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
11/01/2018	GI	07.37 13.37	14.23 17.30	--,-- --,--			09.00 09.00	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
12/01/2018	VE	08.03 13.33	--,-- --,--	--,-- --,--			06.00 05.30	--,-- -00.30	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
13/01/2018	SA	Giorno non lavorativo													
14/01/2018	DO	Giorno non lavorativo													
15/01/2018	LU	07.46 09.31	10.32 13.32	--,-- --,--			06.00 05.46	01.01 -00.14	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
		09.31 - 10.32 (01.01) - SERVIZIO													
16/01/2018	MA	07.33 13.40	14.19 17.33	--,-- --,--			09.00 09.00	--,-- 00.10	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
17/01/2018	ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
18/01/2018	GI	07.41 13.42	14.24 17.36	--,-- --,--			09.00 09.00	--,-- 00.07	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
19/01/2018	VE	08.36 13.30	15.45 18.33	--,-- --,--			06.00 04.54	--,-- 01.42	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
20/01/2018	SA	Giorno non lavorativo													
21/01/2018	DO	Giorno non lavorativo													
22/01/2018	LU	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)													
23/01/2018	MA	07.33 13.34	14.26 17.37	--,-- --,--			09.00 09.00	--,-- 00.08	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
24/01/2018	ME	07.31 13.32	--,-- --,--	--,-- --,--			06.00 06.00	--,-- 00.01	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
25/01/2018	GI	07.29 13.34	14.47 17.33	--,-- --,--			09.00 08.50	--,-- -00.10	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
26/01/2018	VE	07.53 13.31	--,-- --,--	--,-- --,--			06.00 05.38	--,-- -00.22	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
27/01/2018	SA	Giorno non lavorativo													
28/01/2018	DO	Giorno non lavorativo													
29/01/2018	LU	07.33 10.02	11.55 13.11	13.50 13.57			06.00 06.00	02.32 00.24	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
		10.02 - 11.55 (01.53) - SERVIZIO													
		13.11 - 13.50 (00.39) - SERVIZIO													
30/01/2018	MA	07.40 12.25	14.05 14.09	15.03 17.30			09.00 08.56	01.40 -00.04	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	*
		12.25 - 14.05 (01.40) - SERVIZIO													
31/01/2018	ME	08.00 12.24	13.49 13.54	--,-- --,--			06.00 05.54	01.25 -00.06	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	--,-- --,--	
		12.24 - 13.49 (01.25) - SERVIZIO													
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							141.00	138.23	07.30	01.06	--,--	--,--	--,--	--,--	9



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2018

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	19	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO - L. 104		2	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
60	SERVIZIO		0	07.30

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/01/2015): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	00:00	0	36:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	25	00:00	0	00:00	1	00:00	24	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	0	00:00	3	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	00:00	0	00:00	0	00:00	0	00:00	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

settembre 2017

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/09/2017 VE*	07.29	08.51	10.09	10.31	11.00	11.43	06.30	06.19	03.35	-00.11	---	---	---	---	
	08.51 - 10.09 (01.18) - SERVIZIO														
	10.31 - 11.00 (00.29) - SERVIZIO														
	11.43 - 13.31 (01.48) - SERVIZIO														
	*Elenco timbrature: 07:29E 08:51U 10:09E 10:31U 11:00E 11:43U 13:31E 13:49U														
02/09/2017 SA	Giorno non lavorativo														
03/09/2017 DO	Giorno non lavorativo														
04/09/2017 LU	07.27	10.04	11.16	13.32	---	---	06.00	06.00	01.12	00.02	---	---	---	---	
	10.04 - 11.16 (01.12) - SERVIZIO														
05/09/2017 MA	07.23	10.59	12.17	13.34	---	---	09.00	06.00	04.18	00.04	---	---	---	---	
	10.59 - 12.17 (01.18) - SERVIZIO														
	15.00 - 18.00 (03.00) - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE														
06/09/2017 ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)														
07/09/2017 GI	14.22	17.30	---	---	---	---	09.00	02.30	06.30	---	---	---	---	---	*
	08.00 - 14.30 (06.30) - MISSIONE E/O CORSO DI AGGIORNAMENTO														
08/09/2017 VE	07.28	13.30	---	---	---	---	06.00	06.00	---	---	---	---	---	---	
09/09/2017 SA	Giorno non lavorativo														
10/09/2017 DO	Giorno non lavorativo														
11/09/2017 LU	07.29	11.34	12.37	14.00	---	---	06.00	04.54	01.03	-00.03	---	---	---	---	
	11.34 - 12.37 (01.03) - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE														
	13.27 - 14.00 (00.33) - PERMESSI RECUPERATI														
12/09/2017 MA	07.29	13.30	14.24	17.30	---	---	09.00	09.00	---	---	---	---	---	---	*
13/09/2017 ME	07.33	10.17	10.39	13.30	---	---	06.00	05.57	00.22	-00.03	---	---	---	---	
	10.17 - 10.39 (00.22) - SERVIZIO														
14/09/2017 GI	14.23	17.30	---	---	---	---	09.00	02.30	06.30	00.30	---	---	---	---	*
	07.30 - 14.00 (06.30) - MISSIONE E/O CORSO DI AGGIORNAMENTO														
15/09/2017 VE	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO - L. 104 (43)														
16/09/2017 SA	Giorno non lavorativo														
17/09/2017 DO	Giorno non lavorativo														
18/09/2017 LU	07.26	13.30	14.29	17.30	---	---	06.00	06.00	---	---	---	---	---	---	*
	14.29 - 17.30 (03.01) - PERMESSI RECUPERATI														
19/09/2017 MA	07.27	12.04	13.05	13.30	14.19	17.30	09.00	09.00	01.01	---	---	---	---	---	*
	12.04 - 13.05 (01.01) - SERVIZIO														
20/09/2017 ME	07.31	13.27	---	---	---	---	06.00	05.56	---	-00.04	---	---	---	---	
21/09/2017 GI	14.23	17.30	---	---	---	---	09.00	02.30	06.30	00.30	---	---	---	---	*
	07.30 - 14.00 (06.30) - MISSIONE E/O CORSO DI AGGIORNAMENTO														
22/09/2017 VE	07.29	13.29	---	---	---	---	06.00	05.59	---	-00.01	---	---	---	---	
23/09/2017 SA	Giorno non lavorativo														
24/09/2017 DO	Giorno non lavorativo														
25/09/2017 LU	FESTA PATRONALE														
26/09/2017 MA	07.31	13.32	14.25	17.31	---	---	09.00	09.00	---	00.02	---	---	---	---	*
27/09/2017 ME	07.30	13.28	---	---	---	---	06.00	05.58	---	-00.02	---	---	---	---	
28/09/2017 GI	14.24	16.10	16.32	17.30	---	---	09.00	03.00	06.22	---	---	---	---	---	*
	08.00 - 14.00 (06.00) - MISSIONE E/O CORSO DI AGGIORNAMENTO														
	16.10 - 16.32 (00.22) - SERVIZIO														
29/09/2017 VE	07.43	13.30	---	---	---	---	06.00	05.47	---	-00.13	---	---	---	---	
30/09/2017 SA	Giorno non lavorativo														
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
Totale							132.30	102.20	37.23	00.31	---	---	---	---	8



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

settembre 2017

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	18	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
43	PERMESSO RETRIBUITO - L. 104		2	00.00
16	MISSIONE E/O CORSO DI		0	25.30
2016	PERMESSI RECUPERATI		0	03.34
6	PERMESSO BREVE DA		0	04.03
60	SERVIZIO		0	07.50

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/09/2014): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	1	00:00	27	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	09:00	0	05:37	0	13:42	0	00:55	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	07:03	0	28:57	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	24	00:00	0	00:00	24	00:00	0	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	3	00:00	0	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	06:30	0	00:00	0	07:03	0	-00:33	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2017

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/04/2017	SA		Giorno non lavorativo												
02/04/2017	DO		Giorno non lavorativo												
03/04/2017	LU	07.33	13.33	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
04/04/2017	MA	08.33	10.13	10.55	13.33	14.28	17.30	09.00	08.00	01.42	--.--	--.--	--.--	--.--	*
		07.33 - 08.33 (01.00) - RIPOSO COMPENSATIVO													
		10.13 - 10.55 (00.42) - SERVIZIO													
05/04/2017	ME	07.25	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
06/04/2017	GI	09.12	13.30	14.22	17.31	--.--	09.00	07.18	01.42	00.01	--.--	--.--	--.--	--.--	*
		07.30 - 09.12 (01.42) - RIPOSO COMPENSATIVO													
07/04/2017	VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)													
08/04/2017	SA		Giorno non lavorativo												
09/04/2017	DO		Giorno non lavorativo												
10/04/2017	LU	07.28	13.00	--.--	--.--	--.--	06.00	05.30	00.30	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
		13.00 - 13.30 (00.30) - RIPOSO COMPENSATIVO													
11/04/2017	MA	07.31	13.32	14.21	17.30	--.--	09.00	09.00	--.--	00.01	--.--	--.--	--.--	--.--	*
12/04/2017	ME	07.38	13.36	--.--	--.--	--.--	06.00	05.58	--.--	-00.02	--.--	--.--	--.--	--.--	
13/04/2017	GI	07.29	13.30	14.33	17.33	--.--	09.00	09.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	*
14/04/2017	VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)													
15/04/2017	SA		Giorno non lavorativo												
16/04/2017	DO		Giorno non lavorativo												
17/04/2017	LU	LUNEDI DELL'ANGELO													
18/04/2017	MA*	07.26	08.53	10.43	13.31	14.22	16.12	09.00	09.00	03.14	00.10	--.--	--.--	--.--	*
		08.53 - 10.43 (01.50) - SERVIZIO													
		16.12 - 17.36 (01.24) - SERVIZIO													
		*Elenco timbrature: 07:26E 08:53U 10:43E 13:31U 14:22E 16:12U 17:36E 17:39U													
19/04/2017	ME	07.33	10.01	10.52	13.33	--.--	06.00	06.00	00.51	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
		10.01 - 10.52 (00.51) - SERVIZIO													
20/04/2017	GI	07.29	13.32	14.29	17.30	--.--	09.00	09.00	--.--	00.02	--.--	--.--	--.--	--.--	*
21/04/2017	VE	07.53	13.31	--.--	--.--	--.--	06.00	05.38	--.--	-00.22	--.--	--.--	--.--	--.--	
22/04/2017	SA		Giorno non lavorativo												
23/04/2017	DO		Giorno non lavorativo												
24/04/2017	LU	07.27	13.27	--.--	--.--	--.--	06.00	05.57	--.--	-00.03	--.--	--.--	--.--	--.--	
25/04/2017	MA	FESTA DELLA LIBERAZIONE													
26/04/2017	ME	07.33	13.33	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
27/04/2017	GI	07.30	07.32	12.06	13.31	14.16	17.30	09.00	09.00	04.34	00.01	--.--	--.--	--.--	*
		07.32 - 12.06 (04.34) - SERVIZIO													
28/04/2017	VE	07.45	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	05.45	--.--	-00.15	--.--	--.--	--.--	--.--	
29/04/2017	SA		Giorno non lavorativo												
30/04/2017	DO		Giorno non lavorativo												
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							117.00	113.06	12.33	-00.27	--.--	--.--	--.--	--.--	7



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2017

Matricola 151 Matricola ST 359 Badge 359 Dipendente DATTOMO FRANCESCA
Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	16	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
24	ASSENZA INGIUSTIFICATA		1	00.00
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	03.12
60	SERVIZIO		0	09.21

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/04/2014): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	05:00	0	05:37	0	08:42	0	01:55	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	24	00:00	0	00:00	3	00:00	21	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	2	00:00	1	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	02:56	0	00:00	0	03:00	0	-00:04	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2017

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/01/2017	DO	Giorno non lavorativo													
02/01/2017	LU	07.27	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
03/01/2017	MA	07.55	13.30	14.24	17.30	--,--	09.00	08.35	--,--	-00.25	--,--	--,--	--,--	--,--	*
04/01/2017	ME	07.28	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
05/01/2017	GI	07.28	13.30	14.25	17.25	--,--	09.00	08.55	--,--	-00.05	--,--	--,--	--,--	--,--	*
06/01/2017	VE	EPIFANIA													
07/01/2017	SA	Giorno non lavorativo													
08/01/2017	DO	Giorno non lavorativo													
09/01/2017	LU	07.44	13.50	14.34	17.30	--,--	06.00	06.00	--,--	00.06	--,--	--,--	--,--	--,--	*
		14.34 - 17.30 (02.56) - PERMESSI RECUPERATI													
10/01/2017	MA	07.21	13.20	--,--	--,--	--,--	09.00	05.50	03.00	-00.10	--,--	--,--	--,--	--,--	
		14.30 - 17.30 (03.00) - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE													
11/01/2017	ME	07.31	13.31	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
12/01/2017	GI	07.30	11.54	13.16	13.47	14.47	18.04	09.00	07.38	01.22	00.34	--,--	--,--	--,--	*
		11.54 - 13.16 (01.22) - RIPOSO COMPENSATIVO													
13/01/2017	VE	07.40	13.32	--,--	--,--	--,--	06.00	05.52	--,--	-00.08	--,--	--,--	--,--	--,--	
14/01/2017	SA	Giorno non lavorativo													
15/01/2017	DO	Giorno non lavorativo													
16/01/2017	LU	07.23	08.23	09.01	13.30	--,--	06.00	06.00	00.38	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
		08.23 - 09.01 (00.38) - SERVIZIO													
17/01/2017	MA*	07.24	09.16	10.29	13.34	14.27	15.40	09.00	09.00	01.35	00.04	--,--	--,--	--,--	*
		09.16 - 10.29 (01.13) - SERVIZIO													
		15.40 - 16.02 (00.22) - SERVIZIO													
		*Elenco timbrature: 07:24E 09:16U 10:29E 13:34U 14:27E 15:40U 16:02E 17:30U													
18/01/2017	ME	08.20	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	05.10	00.50	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
		07.30 - 08.20 (00.50) - RIPOSO COMPENSATIVO													
19/01/2017	GI	07.28	13.30	14.25	17.15	--,--	09.00	08.45	--,--	-00.15	--,--	--,--	--,--	--,--	*
20/01/2017	VE	07.29	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
21/01/2017	SA	Giorno non lavorativo													
22/01/2017	DO	Giorno non lavorativo													
23/01/2017	LU	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO (18)													
24/01/2017	MA	07.24	13.30	14.24	17.31	--,--	09.00	09.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	*
25/01/2017	ME	07.29	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
26/01/2017	GI	07.27	13.30	14.18	17.30	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
27/01/2017	VE	07.26	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
28/01/2017	SA	Giorno non lavorativo													
29/01/2017	DO	Giorno non lavorativo													
30/01/2017	LU	07.26	13.30	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
31/01/2017	MA	07.30	13.30	14.21	17.30	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
		Da lav Norm Gius Recup StrD StrN StrFD StrFN Pasto													
Totale							147.00	140.45	07.25	-00.18	--,--	--,--	--,--	--,--	9



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

gennaio 2017

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 -FINANZIARIO-PERSONALE

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	20	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
2016	PERMESSI RECUPERATI		0	02.56
6	PERMESSO BREVE DA		0	03.00
18	PERMESSO RETRIBUITO		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	02.12
60	SERVIZIO		0	02.13

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/01/2014): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	00:00	0	05:37	0	02:12	0	03:25	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	24	00:00	0	00:00	0	00:00	24	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	02:56	0	00:00	0	03:00	0	-00:04	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

dicembre 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 - FINANZIARIO - PERSON

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/12/2016 GI	07.28	13.30	14.30	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
02/12/2016 VE	07.27	13.29	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.59	--,--	-00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
03/12/2016 SA	14.12	19.29	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
14.12 - 19.29 (05.17) - STRAORDINARIO ELETTORALE															
04/12/2016 DO	09.55	14.00	17.57	00.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
09.55 - 14.00 (04.05) - STRAORDINARIO ELETTORALE															
17.57 - 23.59 (06.02) - STRAORDINARIO ELETTORALE															
05/12/2016 LU	00.01	02.35	07.41	13.33	--,--	--,--	06.00	05.52	--,--	-00.08	--,--	--,--	--,--	--,--	
00.01 - 02.35 (02.34) - STRAORDINARIO ELETTORALE															
06/12/2016 MA	07.26	13.30	14.30	18.10	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.40	--,--	--,--	--,--	--,--	*
07/12/2016 ME	07.28	13.28	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.58	--,--	-00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	
08/12/2016 GI IMMACOLATA CONCEZIONE															
09/12/2016 VE Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)															
10/12/2016 SA Giorno non lavorativo															
11/12/2016 DO Giorno non lavorativo															
12/12/2016 LU	07.24	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
13/12/2016 MA	07.29	13.30	14.34	17.07	--,--	--,--	09.00	08.33	--,--	-00.27	--,--	--,--	--,--	--,--	*
14/12/2016 ME	07.20	08.33	11.15	13.30	--,--	--,--	06.00	06.00	02.42	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
08.33 - 11.15 (02.42) - SERVIZIO															
15/12/2016 GI	07.29	13.30	14.28	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
16/12/2016 VE	09.26	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	04.04	--,--	-01.56	--,--	--,--	--,--	--,--	
17/12/2016 SA Giorno non lavorativo															
18/12/2016 DO Giorno non lavorativo															
19/12/2016 LU Assenza per PERMESSO RETRIBUITO (18)															
20/12/2016 MA	07.29	13.30	14.25	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
21/12/2016 ME	07.39	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.52	--,--	-00.08	--,--	--,--	--,--	--,--	
22/12/2016 GI Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)															
23/12/2016 VE	07.48	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.43	--,--	-00.17	--,--	--,--	--,--	--,--	
24/12/2016 SA Giorno non lavorativo															
25/12/2016 DO Giorno non lavorativo															
26/12/2016 LU SANTO STEFANO															
27/12/2016 MA	07.26	13.30	14.27	17.28	--,--	--,--	09.00	08.58	--,--	-00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	*
28/12/2016 ME	07.30	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
29/12/2016 GI Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)															
30/12/2016 VE Assenza per FERIE ANNO CORRENTE (1)															
31/12/2016 SA Giorno non lavorativo															
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							108.00	104.59	02.42	-02.21	--,--	--,--	--,--	--,--	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

dicembre 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente DATTOMO FRANCESCA
151 359 359 Ufficio SERV 06 - FINANZIARIO - PERSON

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	15	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
1	FERIE ANNO CORRENTE		4	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO		1	00.00
60	SERVIZIO		0	02.42
2004	STRAORDINARIO ELETTORALE		0	17.58

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/12/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	4	00:00	24	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	4	00:00	0	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	19:07	0	00:00	0	11:34	0	07:33
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	27	00:00	0	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	3	00:00	0	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

ottobre 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto	
01/10/2016	SA	Giorno non lavorativo														
02/10/2016	DO	Giorno non lavorativo														
03/10/2016	LU	08.07	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	05.23	00.37	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
		13.30 - 14.07 (00.37) - RIPOSO COMPENSATIVO														
04/10/2016	MA	07.28	13.30	14.29	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
05/10/2016	ME	07.29	09.06	10.13	13.30	--.---	06.00	06.00	01.07	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
		09.06 - 10.13 (01.07) - SERVIZIO														
06/10/2016	GI	07.26	13.30	14.30	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
07/10/2016	VE	07.30	13.34	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.04	--.---	--.---	--.---	--.---		
08/10/2016	SA	Giorno non lavorativo														
09/10/2016	DO	Giorno non lavorativo														
10/10/2016	LU	07.28	08.40	10.10	13.30	--.---	06.00	06.00	01.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
		08.40 - 10.10 (01.30) - SERVIZIO														
11/10/2016	MA	07.28	13.31	14.21	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
12/10/2016	ME	07.28	13.31	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---		
13/10/2016	GI	07.31	13.31	14.29	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
14/10/2016	VE	07.30	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
15/10/2016	SA	Giorno non lavorativo														
16/10/2016	DO	Giorno non lavorativo														
17/10/2016	LU	07.27	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
18/10/2016	MA	07.24	13.30	14.24	16.56	--.---	09.00	08.26	00.34	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
		16.56 - 17.30 (00.34) - RIPOSO COMPENSATIVO														
19/10/2016	ME	07.30	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
20/10/2016	GI	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)														
21/10/2016	VE	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)														
22/10/2016	SA	Giorno non lavorativo														
23/10/2016	DO	Giorno non lavorativo														
24/10/2016	LU	07.31	13.33	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.02	--.---	--.---	--.---	--.---		
25/10/2016	MA	07.26	12.46	13.52	17.30	--.---	09.00	09.00	--.---	00.30	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
26/10/2016	ME	07.32	13.32	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
27/10/2016	GI	07.31	14.01	15.09	17.31	--.---	09.00	08.52	--.---	-00.08	--.---	--.---	--.---	--.---	*	
28/10/2016	VE	07.32	13.32	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
29/10/2016	SA	Giorno non lavorativo														
30/10/2016	DO	Giorno non lavorativo														
31/10/2016	LU	07.25	13.30	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---		
							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto	
Totale							135.00	133.41	03.48	00.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	7



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

ottobre 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturno	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	19	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
2	FESTIVITA' SOPPRESSE		2	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	01.11
60	SERVIZIO		0	02.37

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/10/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	4	00:00	0	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	11:56	0	00:00	0	11:34	0	00:22
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	27	00:00	0	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	2	00:00	1	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

settembre 2016

Matricola	Matricola ST	Badge	Dipendente	Ufficio
151	359	359	DATTOMO FRANCESCA	SERV 06 -

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/09/2016 GI	07.28	14.00	--,--	--,--	--,--	--,--	09.00	06.30	--,--	-02.30	--,--	--,--	--,--	--,--	
02/09/2016 VE	07.26	14.00	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.30	--,--	--,--	--,--	--,--	
03/09/2016 SA	Giorno non lavorativo														
04/09/2016 DO	Giorno non lavorativo														
05/09/2016 LU	07.29	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
06/09/2016 MA	07.26	13.30	14.19	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
07/09/2016 ME	07.30	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
08/09/2016 GI	07.29	13.30	14.25	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
09/09/2016 VE	07.29	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
10/09/2016 SA	Giorno non lavorativo														
11/09/2016 DO	Giorno non lavorativo														
12/09/2016 LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
13/09/2016 MA	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
14/09/2016 ME	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
15/09/2016 GI	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)														
16/09/2016 VE	Assenza per FESTIVITA' SOPPRESSE (2)														
17/09/2016 SA	Giorno non lavorativo														
18/09/2016 DO	Giorno non lavorativo														
19/09/2016 LU	07.31	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.59	--,--	-00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
20/09/2016 MA	07.28	13.30	14.24	17.31	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	*
21/09/2016 ME	07.31	10.27	12.27	13.31	--,--	--,--	06.00	06.00	02.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
	10.27 - 12.27 (02.00) - SERVIZIO														
22/09/2016 GI	07.30	13.30	14.24	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
23/09/2016 VE	07.29	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
24/09/2016 SA	Giorno non lavorativo														
25/09/2016 DO	Giorno non lavorativo														
26/09/2016 LU	FESTA PATRONALE														
27/09/2016 MA	07.33	13.32	14.28	17.33	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	*
28/09/2016 ME	07.30	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
29/09/2016 GI	07.30	13.30	14.26	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
30/09/2016 VE	07.30	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							117.00	114.29	02.00	-01.56	--,--	--,--	--,--	--,--	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

settembre 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	16	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		3	00.00
2	FESTIVITA' SOPPRESSE		2	00.00
60	SERVIZIO		0	02.00

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/09/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	2	00:00	2	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	11:56	0	00:00	0	10:23	0	01:33	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	27	00:00	0	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	2	00:00	1	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

agosto 2016

Matricola	Matricola ST	Badge	Dipendente	Ufficio											
151	359	359	DATTOMO FRANCESCA	SERV 06 -											
	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/08/2016 LU	07.25	14.00	--.---	--.---	--.---	--.---	06.30	06.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
02/08/2016 MA	07.35	08.56	12.42	14.00	14.52	18.00	10.00	09.33	03.46	-00.27	--.---	--.---	--.---	--.---	*
08.56 - 12.42 (03.46) - SERVIZIO															
03/08/2016 ME	07.29	08.47	11.20	14.00	--.---	--.---	06.30	06.30	02.33	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
08.47 - 11.20 (02.33) - SERVIZIO															
04/08/2016 GI	07.28	12.01	12.54	14.00	--.---	--.---	06.30	06.30	00.53	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
12.01 - 12.54 (00.53) - SERVIZIO															
05/08/2016 VE	07.29	13.30	--.---	--.---	--.---	--.---	06.30	06.00	00.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
13.30 - 14.00 (00.30) - RIPOSO COMPENSATIVO															
06/08/2016 SA	Giorno non lavorativo														
07/08/2016 DO	Giorno non lavorativo														
08/08/2016 LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
09/08/2016 MA	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
10/08/2016 ME	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
11/08/2016 GI	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
12/08/2016 VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
13/08/2016 SA	Giorno non lavorativo														
14/08/2016 DO	Giorno non lavorativo														
15/08/2016 LU	FERRAGOSTO														
16/08/2016 MA	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
17/08/2016 ME	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
18/08/2016 GI	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
19/08/2016 VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
20/08/2016 SA	Giorno non lavorativo														
21/08/2016 DO	Giorno non lavorativo														
22/08/2016 LU	07.28	14.00	--.---	--.---	--.---	--.---	06.30	06.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
23/08/2016 MA	07.26	14.00	14.48	18.00	--.---	--.---	10.00	09.42	--.---	-00.18	--.---	--.---	--.---	--.---	*
24/08/2016 ME	07.26	09.05	09.37	14.00	--.---	--.---	06.30	06.30	00.32	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
09.05 - 09.37 (00.32) - SERVIZIO															
25/08/2016 GI	07.24	14.00	--.---	--.---	--.---	--.---	06.30	06.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
26/08/2016 VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
27/08/2016 SA	Giorno non lavorativo														
28/08/2016 DO	Giorno non lavorativo														
29/08/2016 LU	07.28	14.00	--.---	--.---	--.---	--.---	06.30	06.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
30/08/2016 MA	07.29	14.00	14.49	18.00	--.---	--.---	10.00	09.41	--.---	-00.19	--.---	--.---	--.---	--.---	*
31/08/2016 ME	07.28	14.00	--.---	--.---	--.---	--.---	06.30	06.30	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							88.30	86.56	08.14	-01.04	--.---	--.---	--.---	--.---	3



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

agosto 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	12	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		10	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	00.30
60	SERVIZIO		0	07.44

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/08/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	11:56	0	00:00	0	10:23	0	01:33	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	24	00:00	3	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	2	00:00	1	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

giugno 2016

Matricola	Matricola ST	Badge	Dipendente	Ufficio
151	359	359	DATTOMO FRANCESCA	SERV 06 -

	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/06/2016 ME	07.31	12.27	12.51	13.30	--,--	--,--	06.00	05.59	00.24	-00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	
12.27 - 12.51 (00.24) - SERVIZIO															
02/06/2016 GI	FESTA DELLA REPUBBLICA														
03/06/2016 VE	08.45	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	04.45	--,--	-01.15	--,--	--,--	--,--	--,--	
04/06/2016 SA	Giorno non lavorativo														
05/06/2016 DO	Giorno non lavorativo														
06/06/2016 LU	07.32	13.32	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
07/06/2016 MA	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
08/06/2016 ME	08.14	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.17	--,--	-00.43	--,--	--,--	--,--	--,--	
09/06/2016 GI	07.32	13.33	14.23	17.31	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.02	--,--	--,--	--,--	--,--	*
10/06/2016 VE	07.28	13.35	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	00.05	--,--	--,--	--,--	--,--	
11/06/2016 SA	Giorno non lavorativo														
12/06/2016 DO	Giorno non lavorativo														
13/06/2016 LU	07.30	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
14/06/2016 MA	07.28	13.30	14.30	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
15/06/2016 ME	07.58	13.32	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.34	--,--	-00.26	--,--	--,--	--,--	--,--	
16/06/2016 GI	07.23	13.32	14.29	17.31	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.03	--,--	--,--	--,--	--,--	*
17/06/2016 VE	07.52	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.38	--,--	-00.22	--,--	--,--	--,--	--,--	
18/06/2016 SA	Giorno non lavorativo														
19/06/2016 DO	Giorno non lavorativo														
20/06/2016 LU	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
21/06/2016 MA	07.24	13.29	14.24	17.35	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.04	--,--	--,--	--,--	--,--	*
22/06/2016 ME	07.31	09.30	10.44	13.31	--,--	--,--	06.00	06.00	01.14	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
09.30 - 10.44 (01.14) - SERVIZIO															
23/06/2016 GI	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO (18)														
24/06/2016 VE	07.43	13.31	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	05.48	--,--	-00.12	--,--	--,--	--,--	--,--	
25/06/2016 SA	Giorno non lavorativo														
26/06/2016 DO	Giorno non lavorativo														
27/06/2016 LU	07.30	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
28/06/2016 MA	07.26	13.30	14.23	17.31	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	00.01	--,--	--,--	--,--	--,--	*
29/06/2016 ME	07.30	13.30	--,--	--,--	--,--	--,--	06.00	06.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	
30/06/2016 GI	07.25	13.30	14.19	17.30	--,--	--,--	09.00	09.00	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	--,--	*
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							126.00	123.01	01.38	-02.44	--,--	--,--	--,--	--,--	6



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

giugno 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	18	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		2	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO		1	00.00
60	SERVIZIO		0	01.38

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/06/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	08:24	0	00:00	0	06:35	0	01:49
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	8	00:00	19	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	2	00:00	1	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

maggio 2016

Matricola	Matricola ST		Badge		Dipendente		Ufficio								
151	359		359		DATTOMO FRANCESCA		SERV 06 -								
	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/05/2016	DO	Giorno non lavorativo													
02/05/2016	LU	07.30	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
03/05/2016	MA	07.46	13.30	14.21	17.41	--.--	09.00	08.55	--.--	-00.05	--.--	--.--	--.--	--.--	*
04/05/2016	ME	07.34	13.32	--.--	--.--	--.--	06.00	05.58	--.--	-00.02	--.--	--.--	--.--	--.--	
05/05/2016	GI	07.35	13.30	14.15	17.31	--.--	09.00	08.56	--.--	-00.04	--.--	--.--	--.--	--.--	*
06/05/2016	VE	07.28	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
07/05/2016	SA	Giorno non lavorativo													
08/05/2016	DO	Giorno non lavorativo													
09/05/2016	LU	07.27	08.59	10.10	13.30	--.--	06.00	06.00	01.11	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
		08.59 - 10.10 (01.11) - SERVIZIO													
10/05/2016	MA	07.28	13.30	14.27	15.36	16.29	17.30	09.00	09.00	00.53	--.--	--.--	--.--	--.--	*
		15.36 - 16.29 (00.53) - SERVIZIO													
11/05/2016	ME	07.27	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
12/05/2016	GI	07.32	13.32	14.30	17.30	--.--	09.00	09.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	*
13/05/2016	VE	08.47	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	04.43	01.17	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
		13.30 - 14.47 (01.17) - RIPOSO COMPENSATIVO													
14/05/2016	SA	Giorno non lavorativo													
15/05/2016	DO	Giorno non lavorativo													
16/05/2016	LU	07.24	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
17/05/2016	MA	07.28	13.31	14.19	17.30	--.--	09.00	09.00	--.--	00.01	--.--	--.--	--.--	--.--	*
18/05/2016	ME	07.24	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
19/05/2016	GI	07.28	12.01	13.11	13.30	14.30	17.30	09.00	09.00	01.10	--.--	--.--	--.--	--.--	*
		12.01 - 13.11 (01.10) - SERVIZIO													
20/05/2016	VE	07.29	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
21/05/2016	SA	Giorno non lavorativo													
22/05/2016	DO	Giorno non lavorativo													
23/05/2016	LU	07.26	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
24/05/2016	MA	07.28	13.31	14.33	17.32	--.--	09.00	09.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	*
25/05/2016	ME	07.28	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
26/05/2016	GI	07.30	13.30	14.21	17.30	--.--	09.00	09.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	*
27/05/2016	VE	08.04	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	05.26	00.34	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
		13.30 - 14.04 (00.34) - RIPOSO COMPENSATIVO													
28/05/2016	SA	Giorno non lavorativo													
29/05/2016	DO	Giorno non lavorativo													
30/05/2016	LU	07.19	13.30	--.--	--.--	--.--	06.00	06.00	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	--.--	
31/05/2016	MA	07.28	13.30	14.30	17.31	--.--	09.00	09.00	--.--	00.01	--.--	--.--	--.--	--.--	*
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							159.00	156.58	05.05	-00.09	--.--	--.--	--.--	--.--	9



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

maggio 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	22	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	01.51
60	SERVIZIO		0	03.14

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/05/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi									
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti		
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00	
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00	
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	08:24	0	00:00	0	06:35	0	01:49	
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00	
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	6	00:00	21	00:00	
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00	
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00	
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00	
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08	



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2016

Matricola	Matricola ST	Badge	Dipendente	Ufficio											
151	359	359	DATTOMO FRANCESCA	SERV 06 -											
	Ent1	Usc1	Ent2	Usc2	Ent3	Usc3	Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
01/04/2016 VE	08.01	13.32	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.31	00.29	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	13.32 - 14.01 (00.29) - RIPOSO COMPENSATIVO														
02/04/2016 SA	Giorno non lavorativo														
03/04/2016 DO	Giorno non lavorativo														
04/04/2016 LU	07.31	10.03	10.25	13.31	--.---	--.---	06.00	06.00	00.22	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	10.03 - 10.25 (00.22) - SERVIZIO														
05/04/2016 MA*	07.33	13.15	14.40	15.27	16.25	16.32	09.00	09.00	01.19	00.03	--.---	--.---	--.---	--.---	*
	15.27 - 16.25 (00.58) - SERVIZIO														
	16.32 - 16.53 (00.21) - SERVIZIO														
	*Elenco timbrature: 07:33E 13:15U 14:40E 15:27U 16:25E 16:32U 16:53E 18:01U														
06/04/2016 ME	Assenza per PERMESSO RETRIBUITO (18)														
07/04/2016 GI	07.26	11.42	12.00	13.30	14.26	17.31	09.00	09.00	00.18	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*
	11.42 - 12.00 (00.18) - SERVIZIO														
08/04/2016 VE	08.01	08.27	09.22	13.31	--.---	--.---	06.00	05.30	01.25	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	08.27 - 09.22 (00.55) - SERVIZIO														
	13.31 - 14.01 (00.30) - RIPOSO COMPENSATIVO														
09/04/2016 SA	Giorno non lavorativo														
10/04/2016 DO	Giorno non lavorativo														
11/04/2016 LU	07.28	08.54	09.28	13.30	--.---	--.---	06.00	06.00	00.34	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	08.54 - 09.28 (00.34) - SERVIZIO														
12/04/2016 MA	07.36	13.31	14.30	17.35	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
13/04/2016 ME	07.27	13.30	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
14/04/2016 GI	07.29	13.30	14.28	17.30	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
15/04/2016 VE	Assenza per FERIE ANNO PRECEDENTE (7)														
16/04/2016 SA	14.10	19.16	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	14.10 - 19.16 (05.06) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
17/04/2016 DO	09.59	14.00	17.56	00.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	09.59 - 14.00 (04.01) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
	17.56 - 23.59 (06.03) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
18/04/2016 LU	00.01	02.03	07.29	13.31	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	
	00.01 - 02.03 (02.02) - STRAORDINARIO ELETTORALE														
19/04/2016 MA	07.42	11.16	12.56	13.33	14.19	17.27	09.00	08.48	01.40	-00.12	--.---	--.---	--.---	--.---	*
	11.16 - 12.56 (01.40) - SERVIZIO														
20/04/2016 ME	07.26	13.30	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	06.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
21/04/2016 GI	07.33	13.32	14.25	17.30	--.---	--.---	09.00	08.59	--.---	-00.01	--.---	--.---	--.---	--.---	*
22/04/2016 VE	10.11	10.39	11.14	13.31	--.---	--.---	06.00	03.20	03.15	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	07.31 - 10.11 (02.40) - RIPOSO COMPENSATIVO														
	10.39 - 11.14 (00.35) - SERVIZIO														
23/04/2016 SA	Giorno non lavorativo														
24/04/2016 DO	Giorno non lavorativo														
25/04/2016 LU	FESTA DELLA LIBERAZIONE														
26/04/2016 MA	07.31	13.31	14.20	15.36	16.28	17.30	09.00	09.00	00.52	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
	15.36 - 16.28 (00.52) - SERVIZIO														
27/04/2016 ME	08.05	13.30	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.25	00.35	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	
	13.30 - 14.05 (00.35) - RIPOSO COMPENSATIVO														
28/04/2016 GI	07.28	13.30	14.26	17.30	--.---	--.---	09.00	09.00	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	--.---	*
29/04/2016 VE	07.51	13.30	--.---	--.---	--.---	--.---	06.00	05.39	--.---	-00.21	--.---	--.---	--.---	--.---	
30/04/2016 SA	Giorno non lavorativo														
Totale							Da lav	Norm	Gius	Recup	StrD	StrN	StrFD	StrFN	Pasto
							132.00	127.12	10.49	-00.29	--.---	--.---	--.---	--.---	8



Riepilogo mensile

Comune di Modugno

aprile 2016

Matricola Matricola ST Badge Dipendente Ufficio
151 359 359 DATTOMO FRANCESCA SERV 06 -

	GG Turni	GG Presenza	Diurno	Notturmo	Festivo	Fest.Nott.
Turnazioni dipendente	0	18	00.00	00.00	00.00	00.00

Status	Descrizione	Totale goduto nel mese:	Giorni	Ore
7	FERIE ANNO PRECEDENTE		1	00.00
18	PERMESSO RETRIBUITO		1	00.00
5	RIPOSO COMPENSATIVO		0	04.14
60	SERVIZIO		0	06.35
2004	STRAORDINARIO ELETTORALE		0	17.12

Totale assenze per Malattia nel triennio (a partire dal 01/04/2013): 0

Riepilogo situazione progressivi								
	Spettanti		Residui		Goduti		Rimasti	
	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM	Giorni	HH:MM
0001 - FERIE ANNO CORRENTE	28	00:00	0	00:00	0	00:00	28	00:00
0002 - FESTIVITA' SOPPRESSE	4	00:00	0	00:00	0	00:00	4	00:00
0005 - RIPOSO COMPENSATIVO	0	08:24	0	00:00	0	04:44	0	03:40
0006 - PERMESSO BREVE DA RECUPERARE	0	36:00	0	00:00	0	03:00	0	33:00
0007 - FERIE ANNO PRECEDENTE	27	00:00	0	00:00	6	00:00	21	00:00
0018 - PERMESSO RETRIBUITO	3	00:00	0	00:00	1	00:00	2	00:00
0020 - ASSEMBLEA SINDACALE 12 H	0	12:00	0	00:00	0	00:00	0	12:00
0047 - PERM. RETR. CONCORSI/ESAMI	8	00:00	0	00:00	0	00:00	8	00:00
2016 - PERMESSI RECUPERATI	0	03:08	0	00:00	0	03:00	0	00:08

CITTÀ DI MODUGNO	
Prot. N.	1704
10 APR 2012	
Cat.	ES.
Fasc.	ottofasc.

P.R.
M. di. *[Signature]*
Al *[Signature]* I Settore
G. Gesmundo
[Signature]

Al Sig. Sindaco
All'Assessore al Personale
Al Segretario Generale
Al Dirigente I Settore

Oggetto: Istanza di mobilità.

La sottoscritta Dattomo Francesca nata a Bitonto il 20/06/1974, dipendente di codesto Ente, categoria C, profilo professionale Istruttore, in servizio presso il I Settore, Ufficio di Stato Civile, attualmente assegnata ai Servizi Demografici, con la presente

CHIEDE

di essere trasferita presso il Servizio Personale del I Settore, in sostituzione della dipendente attualmente impiegata presso il servizio suindicato, in quanto prossima alla pensione.

Tanto, viene richiesto dalla scrivente in quanto interessata alle dinamiche relative alla gestione delle risorse umane, materia afferente al servizio e come tale oggetto di studi e approfondimenti durante il percorso universitario.

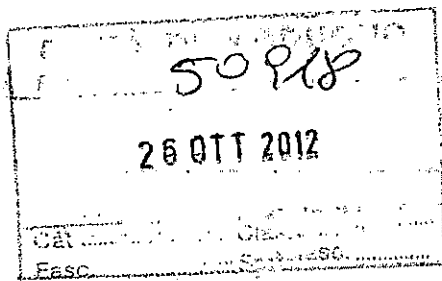
L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Modugno, 10/04/2012

In fede

[Signature]

Copia



- Al Dirigente I Settore
Servizio Personale
- Al Dirigente IV Settore
Servizio Contabilità del Personale

Comune di Modugno

Loro sedi

Oggetto: RICHIESTA RESTITUZIONE IMPORTO PER INDEBITA RITENUTA DEL 2,50%
PREVISTA DALL'ARTICOLO 37 DEL D.P.R. N. 1032/73 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

Il/La sottoscritto/a DATTORO FRANCESCA, nata a BITONTO
il 20/06/1976, codice fiscale NTFN276460A893R attualmente in servizio presso il
I Settore - Ufficio STATO CIVILE con la qualifica di
ISTRUTTORE Cat. C Pos. Econ. C2, espone quanto segue:

- Dal 1° gennaio 2011, in base all'intervenuta modifica di cui al comma 10 dell'art. 12 del d.l. 31 maggio 2010 n. 78, convertito con modificazione in L. 30 luglio 2010 n. 122, è stata abrogata la disciplina dell'indennità di buonuscita per i lavoratori alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni, con conseguente passaggio alla regolamentazione civilistica denominata "Trattamento di fine rapporto";
- In particolare, l'articolo 12 comma 10 del Decreto legge n. 78/2010 convertito in Legge n. 122/2010 stabilisce che il computo del trattamento di fine servizio per il lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione, con riferimento all'anzianità contributiva maturata a decorrere dal 01/01/2011, avviene conformemente all'articolo 2120 del Codice civile, con l'applicazione di un'aliquota del 6,91 per cento sulla intera retribuzione;
- sino al 31/12/2010 operava l'istituto della indennità di buonuscita, in relazione al quale l'articolo 37 del D.P.R. n. 1032/1973 e successive modificazioni, imponeva al datore di lavoro pubblico un accantonamento complessivo del 9,60 per cento sull'80 per cento della retribuzione lorda, con una trattenuta a carico del lavoratore dipendente pari al 2,50 per cento sull'80 per cento della retribuzione;
- per effetto del nuovo sistema di calcolo della predetta indennità, a decorrere dal 01/01/2011 viene, dunque, meno la pretesa trattenuta del 2,50 per cento posta onerosamente a carico del lavoratore dipendente, dal momento che l'articolo 2120 del Codice civile stabilisce che la contribuzione è a totale carico del datore di lavoro;
- ciò nonostante, l'amministrazione ha continuato dal 01/01/2011 ad effettuare illegittimamente detta trattenuta, come risulta dalla documentazione agli atti già in possesso di codesta amministrazione.

Premesso quanto sopra, in conformità alla sentenza n. 223/2012 emessa dalla Corte Costituzionale, che ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'articolo 12, comma 10, del Decreto legge n. 78/2010 nella parte in cui non esclude l'applicazione a carico del dipendente della rivalsa pari al 2,50 per cento della base contributiva e, avendo Codesta Amministrazione, già provveduto alla cessazione della trattenuta di che trattasi,

chiede

la restituzione dell'importo complessivamente trattenuto dal 01/01/2011 sino alla data di cessazione della predetta trattenuta, oltre alla rivalutazione monetaria ed interessi come per legge.

Infine, si riserva sin da ora di agire innanzi alle sedi giudiziarie competenti qualora l'Amministrazione non provveda alla restituzione di quanto richiesto.

La presente vale quale atto di costituzione in mora e interruttivo di ogni prescrizione e/o decadenza, anche ai sensi dell'art. 2943 del Codice Civile.

Modugno, 26/10/2012

In fede



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

Formi

CITTA' DI MODUGNO	
Prot. N.	9621
22 FEB 2011	
Sett.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Il Dirigente

- Letta l'istanza del 18 febbraio 2011 prot.n.8810 a firma della dipendente dott.ssa Francesca Dottomo;

- Esaminati gli atti d'ufficio,

certifica

- che, la dott.ssa Francesca Dottomo, nata a Bitonto il 20.06.1974 e residente in Modugno alla via Mario Manuzzi n.28:

- dal 31 maggio 2005 al 30 giugno 2008 è stata alle dipendenze dell'Università di Bologna inquadrata nella categoria C1 - area Amministrativa;
- dal 1° luglio 2008 è transitata presso questo Ente per mobilità e a tutt'oggi è inquadrata nella dotazione organica nella cat.C pos.econ.C2 con il profilo professionale di "Istruttore";
- dal 14 ottobre 2010 svolge le funzioni di Ufficiale di Stato Civile giusta delega sindacale rilasciata ai sensi dell'art.1, comma 3 del D.P.R. 396/2000.

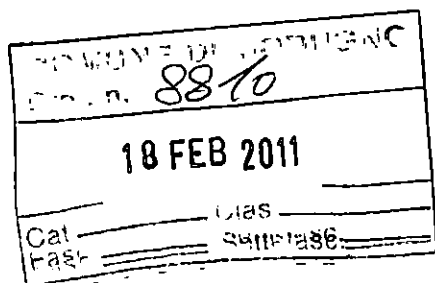
Si certifica, altresì, che il numero dei dipendenti dell'Ente delegati a svolgere le funzioni di Stato Civile, compreso la dott.ssa Dottomo, sono n.10, di cui n.4 con delega parziale.

Si rilascia a richiesta dell'interessata, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno, 21 febbraio 2011

Il Dirigente I Settore
dott. Serafino Bruno

Pr. N.
RICUSCITA



Al Dirigente del I Settore
Dott. Serafino Bruno
Comune di Modugno
BARI

OGGETTO: Richiesta attestato di servizio.

La sottoscritta DATTOMO FRANCESCA nata a Bitonti il 20/06/1974 e residente in Modugno Via Mario Manuzzi n. 28, dipendente del Comune di Modugno con la qualifica di ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO presso il I Settore Servizi Demografici,

CHIEDE

che le venga rilasciata un attestato di servizio relativa all'anzianità di servizio contenente altresì la data di delega rilasciata al richiedente per svolgere le funzioni di Ufficiale di Stato Civile con l'indicazione anche del numero dei dipendenti delegati a svolgere le funzioni di Ufficiale di Stato Civile).

La predetta certificazione necessita per l'accesso al corso residenziale di abilitazione per le funzioni di Ufficiale di Stato Civile.

Distinti saluti.

Modugno 15/02/2011

L'ISTRUTTORE
AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Francesca Dattomo



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

TORRENI

COMUNE DI MODUGNO	
PROV. N.	63897
10 DIC 2010	
Citt.	
Citt.	

I SETTORE
SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
Servizio Personale

ORDSER.07/ORDSER10

Modugno, 10 dicembre 2010

Il Dirigente I Settore

Premesso che il Comune di Modugno, con l'Associazione culturale "Porta d'oriente" e il I° Circolo Didattico di Modugno, ha organizzato in data odierna un convegno avente per tema: "I 150 anni dell'Unità di'Italia: sulle vie della ricerca storica alla scoperta della nostra identità".

Atteso che il Convegno, al quale presenzieranno autorità religiose, civili e militari, si svolgerà presso la sala consiliare del Palazzo Municipale con inizio alle ore 17,00.

Ritenuto necessario individuare tra il personale dipendente una persona disponibile a prestare la sua collaborazione durante i lavori del convegno di che trattasi.

Acquisita la disponibilità dell'Istruttore Dattomo Francesca.

Visto il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi,

dispone .

1) l'Istruttore Dattomo Francesca, per i compiti a Lei attribuiti, presti la sua attività lavorativa durante il convegno avente per tema "I 150 anni dall'Unità d'Italia" organizzato in data odierna presso la sala consiliare del Palazzo Municipale.

2) Dare atto che la sig.ra Dattomo dovrà assicurare la presenza in servizio dalle ore 16,30 sino al termine dei lavori.

3) Le prestazioni di lavoro effettuate, rilevate a mezzo dell'orologio marcate tempo, saranno considerate come lavoro straordinario per AA.OO.

4) Si notifichi la presente disposizione alla dipendente Dattomo Francesca e al Responsabile del servizio Personale.

5) Trasmettere copia all'Ufficio Contabilità.

IL Dirigente I Settore
(Dr. Serafino Bruno)

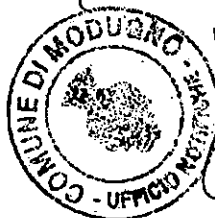
COMUNE DI MODUGNO

Il sottoscritto Messo Notificatore Comune dichiara di aver
notificato copia del presente atto al Sig. D. Scuro

FSC mediante consegna di una copia nelle man-
di Scappie

Modugno, il 10/12/2016

per RICEVUTA



IL MESSO NOTIFICATORE
Domenico SCETTURA

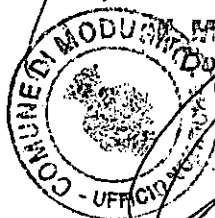
COMUNE DI MODUGNO

Il sottoscritto Messo Notificatore Comune dichiara di aver
notificato copia del presente atto al Sig. Res. AT

RSB mediante consegna di una copia nelle man-
di Dr. R. Scappie

Modugno, il 10/12/2016

per RICEVUTA



IL MESSO NOTIFICATORE
Domenico SCETTURA



COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

I SETTORE SEGRETERIA-AA-GG-PERSONALE-SERVIZI DEMOGRAFICI

Prot.

CITTÀ DI MODUGNO	
Prot. N.	57268
- 5 NOV 2010	
Cat.....	Clas.....
Fasc.....	Sottofasc.....

Modugno, 05/11/2010

Al IV Settore Finanziario
S E D E

Oggetto: Adempimenti previsti dal dal D.P.R. n°396/2000 Dott.ssa Francesca DATTOMO

Ai fini della corresponsione dell'indennità prevista dall'art.36, comma 2 del CCNL 2002-2005, si trasmette in allegato, copia dell'atto di conferimento della delega delle funzioni di Ufficiale dello Stato Civile di cui al D.P.R. in oggetto richiamato, della Dott.ssa Francesca DATTOMO, nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974, "Istruttore Amministrativo" per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.



IL Responsabile del Servizio
Dott. Gianluigi BERARDI



COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

I SETTORE SEGRETERIA-AA-GG-PERSONALE-SERVIZI DEMOGRAFICI

Raccomandata a.r.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	59877
17 NOV 2010	
Cat.	Clas.
Fase:	Ottetofase.

Modugno, 17/11/2010

Alla On.le Prefettura di Bari
P.zza Della Libertà n.1
70122 BARI

Oggetto: Adempimenti previsti dalla Legge N° 1228 del 24/12/1954 e relativo Regolamento di esecuzione - Dott.ssa Francesca DATTOMO

Si trasmette in allegato, l'atto di delega delle funzioni di Ufficiale di Anagrafe, di cui Legge N° 1228 del 24/12/1954 e relativo Regolamento di esecuzione, alla Dott.ssa Francesca DATTOMO, nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974, e residente in Modugno in Via Mario Manuzzi n.28, "Istruttore Amministrativo" per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.



IL Responsabile del Servizio
Dott. Gianluigi BERARDI



COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>51820</u>	
17 NOV 2010	
Cat _____	Clas _____
Fase _____	Gottofase _____

IL SINDACO

Attesa la opportunità di snellire i servizi comunali allo scopo di renderli sempre più idonei ai fini proposti;

Rilevato che il servizio immigrazioni, emigrazioni e rilascio documenti anagrafici otterrebbe beneficio delegando l'Istruttore Amministrativo Dott.ssa Francesca Dattomo nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974 e residente a Modugno in Via Mario Manuzzi n.28, già inquadrata presso il I° Settore Servizi Demografici – Stato Civile, le funzioni di

UFFICIALE DI ANAGRAFE

Visto l'art.3 della legge N.1228 del 24/12/1954 e l'art.2 del relativo regolamento di esecuzione;

D E L E G A

Le funzioni di **UFFICIALE DI ANGRAFE** alla **Dott.ssa Francesca DATTOMO** nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974, "Istruttore Amministrativo", in servizio presso il I° Settore Servizi Demografici – Stato Civile.

Modugno 17/11/2010



IL SINDACO
Dott. Giuseppe Rana

Per accettazione della delega di cui sopra

Firma per esteso

Francesca Dattomo

Sigla

Prot. 59822- 5 Set.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14441958184 6

Numero

Data di spedizione

18 NOV. 2010

Dall'ufficio postale di

MODUGNO

Destinatario

PREFETTURA DI BARI

Via

PIAZZA DELLA LIBERTA'

C.A.P.

70122

Località

BARI

PREFETTURA
BARI

20 NOV. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

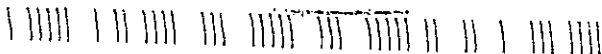
EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 93402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

Al Signor Sindaco di

70026 MODUGNO (BA)





COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

I SETTORE SEGRETERIA-AA-GG-PERSONALE-SERVIZI DEMOGRAFICI

Raccomandata a.r.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	52643
14 OTT 2010	
Cat. _____	Clin _____
Fasc. _____	Sottolasc. _____

Modugno, 14/10/2010

Alla On.le Prefettura di Bari
P.zza Della Libertà n.1
70122 BARI

Oggetto: Adempimenti previsti dal D.P.R. 28/12/2000, n°445 Dott.ssa Francesca DATTOMO

Si trasmette in allegato, l'atto di conferimento dell'incarico all'autenticazione, legalizzazione di firme e rilascio di fotocopie autenticate, di cui al D.P.R. in oggetto richiamato, alla Dott.ssa Francesca DATTOMO, nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974, "Istruttore Amministrativo" per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.



IL Responsabile del Servizio
Dott. Gianluigi BERARDI



COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

I SETTORE SEGRETERIA-AA-GG-PERSONALE-SERVIZI DEMOGRAFICI

**CONFERIMENTO INCARICO PER IL DISIMPEGNO DEL SERVIZIO DI AUTENTICAZIONE
E LEGALIZZAZIONE DI FIRME (DPR 445/2000)**

IL SINDACO

Attesa la opportunità di snellire i servizi comunali allo scopo di renderli sempre più spediti ed efficaci;

Visto il DPR 28 dicembre 2000 n.445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa";

Ravvisata la necessita di conferire espresso incarico ad altro dipendente del Comune per il disimpegno delle predette funzioni;

Con i poteri della carica;

CONFERISCE

Alla Sig. ra DATTOMO Francesca nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974, "Istruttore Amministrativo", l'incarico all'autenticazione, legalizzazione di firme e rilascio di fotocopie autenticate, di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445.

Modugno.....

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>52643</u>	
14 OTT 2010	
Cat.	Class.
Fasc.	Class.

Firma

Francesca Dattomo

Sigla

[Signature]

IL SINDACO
Dott. Giuseppe Rana

[Signature]

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 10402E) - SL (4) Ed. 07/05



DA 170120

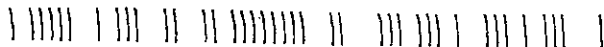


Da restituire a

Al Signor Sindaco di



70026 MODUGNO (BA)



Prot. 52663 - *DEP. F. SCO*
Avviso di ricevimento *DAFFO MO*

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione **15 OTT. 2010**

Dall'ufficio postale di _____

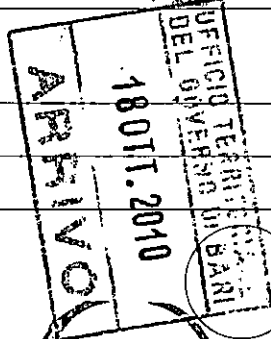
14141958641 0

Numero

Destinatario **PREFETTURA DI BARI**

Via **PIAZZA DELLA LIBERTA' N° 1**

C.A.P. **70122** Località **BARI**



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviì multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

52644
14 OTT 2010

COMUNE DI MODUGNO
PROVINCIA DI BARI

DELEGA PER L'ESERCIZIO DELLE FUNZIONI DI UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
PER DIPENDENTE COMUNALE A TEMPO INDETERMINATO

Prot. Gen n. _____

IL SINDACO

Visto l' articolo 1, comma 2, del D.P.R. n. 396/2000, per il quale il Sindaco, quale Ufficiale di Governo, è Ufficiale dello Stato Civile;

visto il successivo comma 3, che consente al Sindaco di delegare le funzioni di Ufficiale dello Stato Civile ai dipendenti a tempo indeterminato;

ritenuto opportuno, per una più efficiente ed efficace erogazione del servizio, procedere alla delega delle funzioni connesse e permettere a più soggetti di esercitare le funzioni di cui all' art. 5 del D.P.R. n. 396/2000, che recita:

Art. 5

(Compiti degli ufficiali dello stato civile)

1. L'ufficiale dello stato civile, nel dare attuazione ai principi generali sul servizio dello stato civile di cui agli articoli da 449 a 453 del codice civile e nel rispetto della legge 31 dicembre 1996, n. 675, espleta i seguenti compiti:

a) forma, archivia, conserva e aggiorna tutti gli atti concernenti lo stato civile e cura, nelle forme previste, la trasmissione dei dati al centro nazionale di raccolta di cui all'articolo 10, comma 2, lettera d);

b) trasmette alle pubbliche amministrazioni che ne fanno richiesta in base alle norme vigenti gli estratti e i certificati che concernono lo stato civile, in esenzione da ogni spesa;

c) rilascia, nei casi previsti, gli estratti e i certificati che concernono lo stato civile, nonché le copie conformi dei documenti depositati presso l'ufficio dello stato civile;

d) verifica, per le pubbliche amministrazioni che ne fanno richiesta, la veridicità dei dati contenuti nelle autocertificazioni prodotte dai cittadini in tutti i casi consentiti dalla legge.

DELEGA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 2 e 4 del D.P.R. n. 396/2000, le funzioni di Ufficiale di Stato Civile, di cui all' art. 5, sopra riportato, del D.P.R. n. 396/2000 al/alla dipende a tempo indeterminato:

DATTOMO FRANCESCA

BITONTO (BA)

20/06/1974

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(COGNOME E NOME)

(luogo e data di nascita e residenza)

(qualifica professionale)

idoneo allo svolgimento delle funzioni di ufficiale di stato civile ,

☐ Come da attestazione in data _____, emessa da _____, del superamento dell'apposito corso di formazione, di cui agli articoli 1, comma 3, e 4, del DPR 396/2000;

☐ avendo questi svolto per almeno cinque anni le funzioni di ufficiale di stato civile;

☐ avendo questi svolto per un periodo inferiore a cinque anni, ma avendo frequentato uno dei corsi di aggiornamento professionale organizzati dal Ministero dell' Interno, come prevede l'articolo 4, comma 2, del DPR 396/2000, nelle more della conclusione dei corsi di formazione previsti dall'articolo 1, comma 3, del DPR medesimo ;

☒ per gravi motivi

(da specificare) CARENZA DI PERSONALE

A svolgere l' esercizio

☒ totale delle funzioni;

☐ parziale delle funzioni e precisamente: _____;

dando atto che: la presente delega non priva il sottoscritto della titolarità delle funzioni di Ufficiale di Stato Civile, non necessita accettazione, può essere oggetto di rinuncia da parte del delegato, con atto scritto, per gravi e comprovati motivi, resta valida fino a che non venga revocata con provvedimento espresso, deve essere comunicata al Prefetto, così come l' eventuale revoca.

Modugno, _____

Il Sindaco

Firma del delegato per il deposito in Prefettura.

firma per esteso

Francesca Dattomo

firma abbreviata

AL sig.r PREFETTO

di _____

Al Comune di _____

Visto si ritorna in copia in segno di ricevuta

PROT. 36651/1.13.4/AREA U

Comunicazione di cui all' art. 2 comma 2

Del D.R.R. 396/2000

Li _____

(Il Responsabile del Servizio)



20.10.2010
p. IL PREFETTO
(Il funzionario)

Prot. 52664-82M-Fisco LATTONO

Avviso di ricevimento



Raccomandato



Raccolto



Assicurata

Euro

14161958640

9

Numero

MODUGNO

Data di spedizione

15 OTT 2010

Dall'ufficio postale di

Destinatario

PIAZZA DELLA LIBERTA' DI BARI

Via

PIAZZA DELLA LIBERTA' N° 1

C.A.P.

70121

Località

BARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

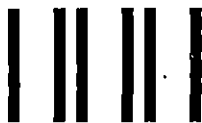


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

QAT10MO

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

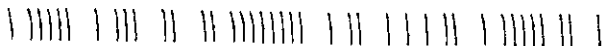
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1164025) - St. (4) Ed. 07/05

Da restituire a

Al Signor Sindaco di



70025 MODUGNO (BA)





COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

I SETTORE SEGRETERIA-AA-GG-PERSONALE-SERVIZI DEMOGRAFICI

Raccomandata a.r.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	52644
14 OTT 2010	
Cat.	Clas.
Fasc.	subfasc.

Modugno, 14/10/2010

Alla On.le Prefettura di Bari
P.zza Della Libertà n.1
70122 BARI

Oggetto: Adempimenti previsti dal D.P.R. n°396/2000 - Dott.ssa Francesca DATTOMO

Si trasmette in allegato, l'atto di conferimento della delega delle funzioni di Ufficiale dello Stato Civile di cui al D.P.R. in oggetto richiamato, alla Dott.ssa Francesca DATTOMO, nata a Bitonto (BA) il 20/06/1974, "Istruttore Amministrativo" per gli adempimenti di competenza.

Distinti saluti.



IL Responsabile del Servizio
Dott. Gianluigi BERARDI

COMUNE DI MODUGNO
PROVINCIA DI BARI

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. 52664

14 OTT 2010

DELEGA PER L'ESERCIZIO DELLE FUNZIONI DI UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
PER DIPENDENTE COMUNALE A TEMPO INDETERMINATO

Sottofasc.

Prot. Gen n. _____

IL SINDACO

Visto l' articolo 1, comma 2, del D.P.R. n. 396/2000, per il quale il Sindaco, quale Ufficiale di Governo, è Ufficiale dello Stato Civile;

visto il successivo comma 3, che consente al Sindaco di delegare le funzioni di Ufficiale dello Stato Civile ai dipendenti a tempo indeterminato;

ritenuto opportuno, per una più efficiente ed efficace erogazione del servizio, procedere alla delega delle funzioni connesse e permettere a più soggetti di esercitare le funzioni di cui all' art. 5 del D.P.R. n. 396/2000, che recita:

Art. 5

(Compiti degli ufficiali dello stato civile)

1. L'ufficiale dello stato civile, nel dare attuazione ai principi generali sul servizio dello stato civile di cui agli articoli da 449 a 453 del codice civile e nel rispetto della legge 31 dicembre 1996, n. 675, espleta i seguenti compiti:

a) forma, archivia, conserva e aggiorna tutti gli atti concernenti lo stato civile e cura, nelle forme previste, la trasmissione dei dati al centro nazionale di raccolta di cui all'articolo 10, comma 2, lettera d);

b) trasmette alle pubbliche amministrazioni che ne fanno richiesta in base alle norme vigenti gli estratti e i certificati che concernono lo stato civile, in esenzione da ogni spesa;

c) rilascia, nei casi previsti, gli estratti e i certificati che concernono lo stato civile, nonché le copie conformi dei documenti depositati presso l'ufficio dello stato civile;

d) verifica, per le pubbliche amministrazioni che ne fanno richiesta, la veridicità dei dati contenuti nelle autocertificazioni prodotte dai cittadini in tutti i casi consentiti dalla legge.

DELEGA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 2 e 4 del D.P.R. n. 396/2000, le funzioni di Ufficiale di Stato Civile, di cui all' art. 5 ,sopra riportato, del D.P.R. n. 396/2000 al/alla dipende a tempo indeterminato:

DATTOMO FRANCESCA

BITONTO (BA)

20/06/1974

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(COGNOME E NOME)

(luogo e data di nascita e residenza)

(qualifica professionale)

idoneo allo svolgimento delle funzioni di ufficiale di stato civile ,

☐ Come da attestazione in data _____, emessa da _____, del superamento dell'apposito corso di formazione, di cui agli articoli 1, comma 3, e 4, del DPR 396/2000;

☐ avendo questi svolto per almeno cinque anni le funzioni di ufficiale di stato civile;

☐ avendo questi svolto per un periodo inferiore a cinque anni, ma avendo frequentato uno dei corsi di aggiornamento professionale organizzati dal Ministero dell' Interno, come prevede l'articolo 4 , comma 2, del DPR 396/2000, nelle more della conclusione dei corsi di formazione previsti dall'articolo 1, comma 3, del DPR medesimo ;

☒ per gravi motivi

(da specificare) **CARENZA DI PERSONALE**

A svolgere l' esercizio

☒ **totale delle funzioni;**

☐ **parziale delle funzioni** e precisamente: _____;

dando atto che: la presente delega non priva il sottoscritto della titolarità delle funzioni di Ufficiale di Stato Civile, non necessita accettazione, può essere oggetto di rinuncia da parte del delegato, con atto scritto, per gravi e comprovati motivi, resta valida fino a che non venga revocata con provvedimento espresso, deve essere comunicata al Prefetto, così come l' eventuale revoca.

Modugno, _____

Il Sindaco

Firma del delegato per il deposito in Prefettura.

firma per esteso Francesca Dattomo

firma abbreviata _____

AL sig.r PREFETTO

di _____

Al Comune di _____

Visto si ritorna in copia in segno di ricevuta

Comunicazione di cui all' art. 2 comma 2

Del D.R.R. 396/2000

Li _____ , _____

(Il Responsabile del Servizio)

Li _____ , _____

(il funzionario)

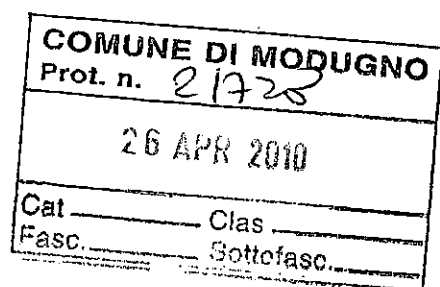
TCRM



CITTA' DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI



Modugno, 23 aprile 2010

Al Dirigente III Settore
Ing. Petraroli Emilio

E.p.c. Ai dipendenti.

Casalino Giuseppe
Dattomo Francesca
Magrone Maria
Tenerelli Michele

LORO SEDI

OGGETTO: "Servizio di global service manutentivo immobili, impianti, aree a verde strade/piazze e segnaletica stradale, servizio di portierato/reception/custodia, servizio di facchinaggio interno/esterno e traslochi presso tutti gli immobili comunali e/o gestiti dalla Città di Modugno." - **UTILIZZO DEL SOFTWARE** -

In riscontro alla nota pari oggetto prot.n.20911 del 20 aprile u.s. si comunicano qui di seguito i nominativi dei referenti di questo Settore per le segnalazioni di problemi inerenti la manutenzione degli immobili tramite procedura web:

- CASALINO	Giuseppe
- DATTOMO	Francesca
- MAGRONE	Maria
- TENERELLI	Michele

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE I SETTORE
(dr. Serafino Bruno)



Forzi

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I SETTORE
SEGRETERIA - AA.GG.- PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI

IL DIRIGENTE

Letta l'istanza a firma della Sig.ra Dattomo Francesca del
12/06/2008 prot.n.48468;

Esaminati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

- che la sig.ra Dattomo Francesca nata a Bitonto il 20 giugno 1974, residente in Modugno alla via Mario Manuzzi n.28, proveniente per mobilità intercompartimentale dall'ALMA MATER STUDIORUM - Università di Bologna, è alle dipendenze di questo Ente dal 1° luglio 2008 a tutt'oggi;

- che la medesima è inquadrata nei ruoli organici di questo Ente con il profilo professionale di "Istruttore" - Cat.C.

Si rilascia il presente certificato di servizio, per gli usi consentiti dalla legge.

Modugno, 12 settembre 2008



IL DIRIGENTE I SETTORE
(Dott.ssa Beatrice MAGGIO)

Prot.

Modugno,

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	58268
12 SET. 2008	
Cat.	Clas.
Fasc.	Sottofasc.

Al Sig. Dirigente
Ufficio Personale
Comune di Modugno
Piazza del Popolo, 16
70026 Modugno BA

Oggetto: Richiesta certificato di servizio.

Il sottoscritto....DATTOLO....FRANCESCO...BITONTO...
11.06.06-1974 residente a....MODUGNO....in via....PIRELLA GALLI, 28
già alle dipendenze del Comune di Modugno dal....01/07/2008....
ad...off....in servizio presso il Settore SEGRETERIA-AGG-ALU
con la q.f. di ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO Cat....C1 Pos. Econ.....

CHIEDE

n...1...certificato/i di servizio per uso....CONSUNTIVO...ALLA...GGG

Distinti saluti.

