



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Copia

LET019/ASSPER03

I SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE  
SERVIZIO PERSONALE

Prot.n. 3467

Modugno, 1° luglio 2003

Al Dirigente Sezione Circoscrizionale  
per l'Impiego  
Via Devitofrancesco, 10/12

B A R I

e,p.c. All'Ufficio Prov.le del Lavoro  
e della Massima Occupazione  
Via Fabio Filzi, 18

B A R I

OGGETTO: Comunicazione ai sensi dell'art.6 del D.lgs 19.12.2002  
n.297.

In ottemperanza alla norma in oggetto richiamata si comunica i rapporti di lavoro instaurati da questo Ente, con i soggetti di seguito elencati, nel periodo compreso tra il 23 giugno 2003 e il 1° luglio 2003:

- 1) Mele Rachele nata a Modugno 10.08.1974  
ivi res.te via Sorrento n.26  
cod.fisc.: MLE RHL 74M50 F262T  
"Assistente all'infanzia" - cat.C  
rapporto tempo determinato - tempo parziale 50%  
23.06.2003/11.07.2003  
trattamento economico/normativo secondo il CCNL di comparto
- 2) Ficarella Gaetano nato a Milano 19.02.1964  
res.te Modugno via Paradiso n.12  
cod.fisc.: FCR GNT 64B19 F205Q  
"Istruttore" cat.C  
trasformazione rapporto di lavoro a tempo indeterminato, da tempo pieno a tempo parziale verticale (50%)  
decorrenza 1° luglio 2003  
trattamento economico/normativo secondo il CCNL di comparto



Il Responsabile I. Settore  
d.ssa Beatrice Maggio



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

CONTR.08/ASSPER03

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale  
Servizio Personale

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

TRA

-Il Comune di MODUGNO, rappresentato dalla d.ssa MAGGIO BEATRICE, nata a Modugno (BA) il 5.12.1959, Responsabile I Settore: Segreteria-AA.GG.-Personale-Sistemi Informatici, residente per la carica in Piazza del Popolo n.16 (in seguito identificato quale datore di lavoro)

e

-la sig.ra MELE Rachele, nata a Modugno il 10.08.1974, ivi residente in via Sorrento n.26, attributaria del codice fiscale: MLE RHL 74M50 F262T (in seguito identificato quale dipendente).

1) Vista la determina dirigenziale n.8 del 10.01.2003 con la quale si è provveduto all'approvazione della graduatoria finale relativa all'Avviso pubblico, per titoli e prova selettiva, per l'assunzione di n.1 Assistente all'infanzia - cat.C, per mesi sei;

2) Visto il provvedimento n.191 del 17.06.2003 con il quale è stata disposta l'assunzione a tempo determinato, a tempo parziale (50%) di una unità lavorativa con profilo professionale di "Assistente all'infanzia"- cat.C;

3) Visto il provvedimento dirigenziale n.373 del 21.07.1999, con il quale è stato approvato lo schema di contratto individuale.

4) Considerato che ai sensi dell'art.14 del CCNL 16.07.1995 deve procedersi alla stipula del contratto individuale:

si conviene e stipula quanto segue

il presente Contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato e a tempo parziale (50%), con l'osservanza delle seguenti clausole negoziali:

## **Art.1 - Durata del rapporto di lavoro**

Il presente rapporto di lavoro è di carattere subordinato, a tempo determinato, per la durata di gg.19, con decorrenza dal 23.06.2003 sino all'11.07.2003.

## **Art.2 - Tipologia del rapporto di lavoro**

Il rapporto di lavoro regolato dal presente contratto è a tempo parziale (50%).



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Il rapporto di lavoro è regolato, oltre che dal presente contratto, dai contratti collettivi di parte giuridica ed economica vigenti nel tempo, i quali integrano di pieno diritto la disciplina del presente contratto, anche in relazione a cause di risoluzione e termini di preavviso, salvo che non siano espressamente previste dalla legge o dai successivi contratti espresse integrazioni al contratto individuale.

In caso di annullamento della procedura di reclutamento il presente contratto viene risolto senza obbligo di preavviso.

Nel caso di assunzione effettuata in violazione di norme imperative di legge, resta fermo, anche a seguito della procedura di annullamento e della risoluzione del contratto, il diritto del dipendente al risarcimento del danno derivante dalla prestazione di lavoro.

## **Art.3 - Categoria di inquadramento professionale e posizione economica**

La dipendente è inquadrata, con effetto dal 23.06.2003 e fino a cessazione del rapporto, nella categoria "C"(ex 6<sup>a</sup>q.f.), posizione economica "C1", con il profilo professionale di "Assistente all'infanzia".

## **Art.4 - Mansioni corrispondenti alla categoria**

In relazione al suddetto profilo professionale vengono assegnate le corrispondenti mansioni, secondo le determinazioni recate nell'ambito dell'allegato "A" del CCNL del 31.03.1999, riferite, anche analogicamente, ai contenuti professionali propri della posizione professionale ricoperta, nonché secondo le prescrizioni dettate, in materia, dal vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3, comma 6, del CCNL 31.03.1999, in materia di nuova classificazione del personale dipendente.

Per la categoria di appartenenza del dipendente che sottoscrive il presente contratto la declatoria del C.C.N.L. vigente prevede:

- raccolta di iscrizioni dei bambini da 0 a 3 anni di età;
- accoglimento e sistemazione dei bambini nel nido;
- assistenza dei bambini durante le ore di affidamento al nido;
- assistenza ed organizzazione del trattenimento e della movimentazione dei bambini per le varie attività di gioco ed educative;
- vigilanza sull'attività di preparazione pasti affinché la stessa avvenga secondo specifiche indicazioni impartite dai genitori dei bambini e secondo le tabelle dietetiche;
- vigilanza direttamente alla refezione dei bambini tenendo conto delle esigenze e delle fasce di età;
- sorveglianza affinché gli ambienti, i giochi e gli attrezzi siano perfettamente puliti e igienicamente idonei all'uso;
- vigilanza sullo sviluppo fisico e psichico dei bambini;
- controllo dell'andamento igienico sanitario dell'asilo nido;
- collaborazione con il pediatra e con gli esperti dei settori educativi, sociali, sanitari;
- partecipazione a corsi di aggiornamento;
- curare iniziative particolari dell'Asilo nido;
- avere rapporti con gli organismi e con i genitori;



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## **Art.5 -Periodo di prova**

Il presente contratto non prevede il periodo di prova.

## **Art.6 -Trattamento economico**

La retribuzione, rapportata al periodo di effettivo servizio, è quella prevista dal vigente CCNL-comparto Regioni-Enti locali, con riferimento alla categoria di inquadramento, come di seguito indicato:

- Stipendio tabellare iniziale
- Indennità integrativa speciale
- Rateo di tredicesima
- Si aggiungono, altresì le indennità e competenze per salario accessorio, se dovute in relazione alle prestazioni lavorative effettivamente rese; le quote del trattamento di famiglia, se dovute per legge.

## **Art.7 -Luogo e sede di lavoro**

La dipendente sig.ra Mele Rachele è destinata, per lo svolgimento della sua attività lavorativa, presso il Comune di Modugno - VI Settore: Socio-culturale "ASILO NIDO".

Rientrano nei poteri organizzatori del datore di lavoro i provvedimenti di utilizzazione nelle strutture dell'Ente.

## **Art.8 -Orario di lavoro**

L'orario di lavoro è di 18 ore settimanali, articolato secondo l'orario di servizio stabilito, sulla base della normativa vigente, dal Dirigente di settore.

## **Art.9 -Incompatibilità**

La dipendente dichiara sotto la propria responsabilità di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D.Lgs.29/93, tranne rapporto di lavoro part-time con soggetto privato "Coop.Sociale ALIANTE Onlus" con sede in Bari.

Eventuali incarichi ottenuti da amministrazioni pubbliche o soggetti privati, che ai sensi del citato art.58 del D.Lgs.29/93 e successive modificazioni e integrazioni, necessitano di autorizzazione, non potranno essere svolte senza che il dipendente sia stato autorizzato preventivamente dal datore di lavoro.

Le violazioni delle disposizioni sull'incompatibilità comportano nei confronti del dipendente l'applicazione delle sanzioni disciplinari e ogni altra conseguenza prevista da norme di legge.

## **Art.10-Tutela dei dati personali**

Il datore di lavoro garantisce alla dipendente, che acconsente al trattamento dei dati personali, che detto trattamento, derivante dal rapporto di lavoro in atto, verrà svolto nel rispetto della legge 675/96.

## **Art.11-Disposizioni di rinvio**

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto vengono applicate le norme e le condizioni contenute nel D.Lgs.29/93 e successive modificazioni, nel Codice Civile (libro V, titolo II, capo I), nelle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa, nonché nel Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

del comparto "Regioni-Enti locali" di volta in volta e nel tempo vigenti.

## **Art.12-Registrazione**

Il presente contratto non è sottoposto alla registrazione ai fini fiscali e costitutivi. Esso fa stato tra le parti e tra le stesse ha forza di legge.

Letto e sottoscritto

IL Responsabile I Settore  
d.ssa Beatrice Maggio

LA DIPENDENTE  
Mele Rachele

La sottoscritta Mele rachele dichiara di approvare in forma specifica, ai sensi dell'art.1341 c.c. le seguenti clausole:  
art.2, art.3, art.4, art.6, art.7, art.8, art.9.

MODUGNO, 23.06.2003

La dipendente  
Mele Rachele



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

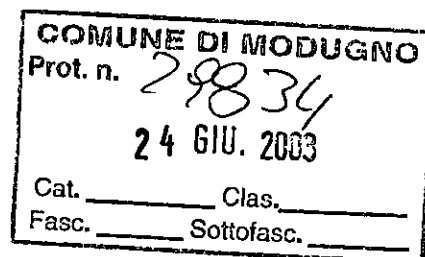
VI SETTORE SOCIO CULTURALE  
SEZIONE ASILO NIDO

Prot.n. 89

Al. Responsabile  
Ufficio Personale

SEDE

OGGETTO: Comunicazione



Si comunica che in data 23/06/2003, ha prestato regolare servizio presso l'Asilo Nido Comunale di Via Verdi come Assistente all'Infanzia a tempo determinato a tempo parziale, la sig.na Mele Rachele

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza..



Il Responsabile  
Ins. Giulia Valentini



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

UP

I Settore Segreteria - AA.GG. - Personale - Sistemi Informatici  
Servizio Personale

N.Reg.Gen. 766

N.191/RD/I Settore

## DETERMINAZIONE

adottata l'anno duemilatre, addì diciassette del mese di giugno in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

## O G G E T T O

Assunzione temporanea della sig.ra Mele Rachele - profilo professionale di "Assistente all'Infanzia" cat.C (ex 6<sup>a</sup>q.f.).



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## Relazione del Responsabile di Settore

Premesso che con provvedimento dirigenziale n.9 del 10.01.2003 si è proceduto alla costituzione del rapporto di lavoro a tempo determinato a tempo parziale (50%), dal 13.01.2003 al 12.07.2003, dell'Assistente all'Infanzia Friio Annamaria, per sopperire alle esigenze organizzative verificatesi all'interno della struttura comunale;

Considerato che il Dirigente VI Settore: Socio-culturale con nota prot.n.21403 del 7.05.2003 ha rappresentato la necessità di provvedere all'assunzione, per un massimo di diciannove giorni (gg.19) dal 23.06.2003 all'11.07.2003, di una lavoratrice in sostituzione della sunnominata Friio che dovrà, nel contempo, usufruire del permesso per matrimonio (CCNL integrativo 1998/2001, art.7, co.10, lett.c) e di n.4 giorni di ferie;

Verificata l'effettiva necessità di procedere all'assunzione di che trattasi;

Ritenuto di aderire all'istanza del Responsabile Asilo Nido, onde evitare disservizio all'utenza;

- Visto l'art.7 del contratto integrativo del CCNL 1999-2001, stipulato il 14 settembre 2000, che al comma 1 lett.e) consente assunzioni a tempo determinato per esigenze straordinarie, quando alle necessità predette non sia possibile far fronte con personale in servizio;

Atteso che la spesa, per la corresponsione degli emolumenti e degli oneri riflessi relativi all'assunzione de quo, tova copertura sul cap.50 ob.1496 AGG del Bilancio corrente gestione competenza;

Stante la necessità e l'urgenza, si rende necessario assumere, per diciannove giorni (gg.19), a tempo parziale (50%), per il periodo compreso tra il 23.06.2003 e l'11.07.2003, la quarta classificata nella graduatoria per titoli e prova selettiva dell'Avviso pubblico per l'assunzione di n.1 Assistente all'infanzia, le cui procedure si sono concluse nel gennaio 2003, signora:

- Mele Rachele nata a Modugno il 10.08.1974  
ivi res.te in via Sorrento n.26  
codice fiscale: MLE RHL 74M50 F262T

Visto:

- art.107 D.lgs.267 del 18.8.2000;
- art.4, co.2 D.lgs.165 del 30.3.2001



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

## D E T E R M I N A

- 1) Di procedere, ai sensi della normativa surrichiamata e per le finalità ivi esposte, all'assunzione dell'Assistente all'infanzia sig.ra Mele Rachele, meglio in premessa generalizzata, attribuendo alla stessa il trattamento giuridico/economico previsto per la categoria "C" pos.ec."C1" del vigente CCNL per i dipendenti EE.LL., oltre indennità integrativa speciale, rateo di tredicesima mensilità ed altre indennità se ed in quanto dovute.
- 2) Dare atto che la costituzione del rapporto di lavoro di cui al sub 1) avrà luogo, ai sensi dell'art.14 del CCNL del 6.7.1995, a seguito di stipula del contratto individuale.
- 3) Dare sin d'ora atto che il rapporto, a tempo parziale (50%) si risolverà automaticamente alla scadenza dei diciannove giorni (gg.19) decorrenti dal 23.6.2003.
- 4) Dare atto che la spesa per la corresponsione degli emolumenti e degli oneri riflessi graverà sul cap.50 ob.1496 AGG del Bilancio corrente gestione competenza.
- 5) Trasmettere copia del presente provvedimento agli Uffici Personale, Contabilità del Personale e al Dirigente VI Settore per quanto di competenza.



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto

Modugno, li 17.06.2003



Responsabile I Settore  
d.ssa Beatrice Maggio

SERVIZIO FINANZIARIO  
Visto di regolarità contabile

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento ai sensi dell'art.151, co.4 del D. Lgs.267/2000.

Modugno, li 18.6.2003.

Il Responsabile  
del Servizio Finanziario  
p.i. Domenico Proscia

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, visti gli atti di Ufficio,

A T T E S T A

- che la presente determinazione è affissa all'Albo Pretorio Comunale per giorni 15 dalla data del 19.6.2003

Modugno, li 19.6.2003

f.to Il Responsabile I Settore  
d.ssa Beatrice Maggio

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

Modugno, li 19.6.2003

L'Istruttore Amministrativo  
Giuseppe Splendorio



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

*Torini*

LET016/ASSPER03

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SISTEMI INFORMATICI  
SERVIZIO PERSONALE

Prot.n. 23344

MODUGNO, 19.05.2003

Alla sig.ra MELE RACHELE  
via Sorrento n.26  
70026 Modugno

e, p.c. Al Dirigente inc.VI Settore  
dr.Saverio Vacca

e, p.c. All'UFFICIO CONTABILITA' DEL PERSONALE

S E D E

OGGETTO: Costituzione rapporto di lavoro a tempo determinato  
a tempo parziale (50%) di n.1 Assistente  
all'Infanzia - cat."C" (ex 6<sup>q.f.</sup>) -  
Periodo: 23.06.2003/11.07.2003

Ho il piacere di comunicare che, avendo accertato la Sua utile collocazione nella graduatoria formulata con det.8/RD/I Sett. del 10.01.2003, questa Amministrazione intende assumerla a tempo determinato a tempo parziale (50%).

Il rapporto di lavoro della durata di diciannove giorni, decorrenti dal 23 giugno p.v., trova giustificazione nelle esigenze organizzative correlate alla sostituzione dell'Assistente all'infanzia Friio Annamaria, dovendo la stessa usufruire di congedo matrimoniale e di ferie.

Pertanto La invito a presentarsi presso il VI Settore: Socio-culturale di questo Ente, dal Dirigente dr.Vacca Saverio, che le darà le opportune disposizioni.

Nel caso di indisponibilità pregasi, tempestivamente, comunicare stesso mezzo.

Il Dirigente, cui la presente è inviata per conoscenza, è invitato a far pervenire nota dell'effettivo e mancato inizio del servizio.



Il Responsabile II Settore  
d.ssa Beatrice Maggio



# COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Prot. n. 61

VI SETTORE SOCIO CULTURALE  
SEZIONE ASILO NIDO

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>COMUNE DI MODUGNO</b> |            |
| Prot. n.                 | 21403      |
| 17 MAG. 2003             |            |
| Cat.                     | Clas.      |
| Fasc.                    | Sottofasc. |

Al Responsabile Ufficio Personale  
dott.ssa Beatrice Maggio  
SEDE

Oggetto: Richiesta sostituzione e proroga di Assistenti all'Infanzia.

Rilevata la urgente improrogabile necessita' di garantire la continuita' e la regolarita' del servizio di cura e assistenza scolastica ai piccoli utenti del Nido, si rende necessario provvedere alla sostituzione dell'Assistente all'Infanzia Friio Annamaria, avendo chiesto quindici giorni di permesso retribuito art.19(L.104/92) per matrimonio, dal 23/06/2003 al 07/07/2003 come si evince dalla domanda di richiesta ivi allegata e quattro giorni di ferie, anno corrente dal 08/07/2003 al 11/07/2003.

Inoltre, si rende necessario provvedere alla proroga del servizio, alle Assistenti all'Infanzia D'Amico Rosa, Donno Stefania e Friio Annamaria, il cui contratto termina il giorno 12/07/2003, sino al giorno 31/07/2003, termine di chiusura del Nido, onde creare disservizio all'utenza.

Tanto si comunica, per gli adempimenti di competenza.



Il Dirigente VI Settore  
dott. Saverio Vacca

Al Sig. Dirigente del Settore  
Personale

Al Sig. Dirigente del Settore

Loro Sedi

Oggetto: Richiesta ferie/permesso.

Il sottoscritto Furio Annamario dipendente del Comune di

Modugno, ed in servizio presso Asilo Nido chiede al

Sig. Dirigente, l'autorizzazione ad usufruire dal 23/06/03 al 11/07/03:

☒ N... 4 .....giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE

☐ N... ..giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI

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

☐ N... ..giorno/i di RIPOSO COMPENSATIVO

☒ N... 15 .....giorno/i di PERMESSO RETRIBUITO ART. 19 (L.104/92) matrimoniale

☐ N... ..giorno/i \_\_\_\_\_ ora /e di PERMESSO PER STUDIO

☐ N... ..ora/e di PERMESSO BREVE

IN ACCONTO / SALDO A QUELLE SPETTANTI.

NOTE \_\_\_\_\_

Con osservanza.

Giorni usufruiti \_\_\_\_\_

Giorni da usufruire \_\_\_\_\_

Rimane giorni \_\_\_\_\_



VISTO PER NULLA OSTA:  
IL DIRIGENTE DEL SETTORE

*[Signature]*

P.S. Barrare la/le casella/e che interessa.

in ogni sua  
e non deve  
allattare

C. f. MLE - RHL-74M50-F262T

COMUNE DI MODUGNO  
Prot. n. 0056811  
30 DIC. 2002

(ALL. A)  
SCHEMA DI DOMANDA  
Cognome \_\_\_\_\_ Clas. \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Sottoscrizione \_\_\_\_\_

Al Comune di Modugno  
Servizio Personale  
Piazza del Popolo, 16  
70026 Modugno - BA

27  
GP

Il/La sottoscritto/a RACHELE MELE  
Nato/a MODUGNO provincia di (BA) il 10/08/1974  
residente in MODUGNO (BA) via  
SORRENTO n° 26 tel. 080/5326587

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso pubblico, per titoli e prova selettiva, per l'assunzione a tempo determinato di n.1 "Assistente all'Infanzia", cat.C.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere cittadino italiano oppure (per i cittadini appartenenti ad uno stato dell'Unione Europea) di essere dello stato di \_\_\_\_\_;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_  
oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- c) di non avere subito condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso  
oppure di aver subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
e di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- d) di essere in possesso del seguente titolo di studio: ASSISTENTE PER COMUNITA' INFANTILI  
conseguito presso l'istituto "S. DE LILIA"  
di BARI nell'anno scolastico 1992/93 con votazione  
finale di 57/60;
- e) di avere prestato i seguenti servizi alle dipendenze di pubbliche amministrazioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
- g) di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva e/o preferenza a parità di merito



All'Inpdap – Sede Provinciale  
di BARI  
Settore Tfr

- ( TFR 1 ) -

e p.c. al sig. HELE RACHELE  
VIA SORRENTO, N. 26  
40026 MODUGNO (BA)

# PROTOCOLLO INPDAP

|     |          |
|-----|----------|
| COD | 01071645 |
|-----|----------|

## L'Amministrazione

## Data

**Prot. n.**

| L'Amministrazione       |                          | Data |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Prov. n. |   |   |   |   |       |   |   |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|---|---|-------|---|---|--|--|--|--|--|
| Data<br>Amministrazione | Amministrazione          | 0    | 0 | 4 | 0 | N | E | 2 | 1 | H | 0 | 2        | V | G | U | O |       |   |   |  |  |  |  |  |
|                         | Codice iscr. all' Inpdap |      |   | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 |          |   |   |   |   |       |   |   |  |  |  |  |  |
|                         | Codice fiscale           | 8    | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 | 4 | 2 | 5        |   |   |   |   |       |   |   |  |  |  |  |  |
|                         | Indirizzo                | P.   | 2 | 2 | A | D | E | L | P | 0 | P | 0        | L | O | 1 | 6 | Prov. | B | A |  |  |  |  |  |

**Comunica ai fini della liquidazione del TFR i dati relativi al dipendente:**

|                     |                |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |          |  |
|---------------------|----------------|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| Dati del dipendente | Cognome        | M                                | E | L | E |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |          |  |
|                     | Nome           | R                                | A | C | H | E | L | E |   |   |   |   |   |   |   |   |          |  |
|                     | Nato/a il      | (gg/mm/aaaa)                     |   | 1 | 0 | 0 | 8 | 1 | 9 | 7 | 4 |   |   |   |   |   |          |  |
|                     | a              | H                                | 0 | B | V | G | N | O |   |   |   |   |   |   |   |   | Prov. BA |  |
|                     | Codice fiscale | M                                | N | E | R | H | L | 7 | 4 | M | 5 | 0 | F | 2 | 6 | 2 | T        |  |
| Qualifica / livello |                | "ASSISTENTE ALL'INFANZIA" CAT. C |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |          |  |

**residente in**

|           |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |  |  |  |  |  |        |   |   |   |   |
|-----------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|--|--|--|--|--|--------|---|---|---|---|
| Residenza | Città      | M | O | B | V | G | N | O |   |   |   |     |  |  |  |  |  | Prov.  | B | A |   |   |
|           | Via/Piazza | S | O | R | R | E | N | T | O | M | 2 | 6   |  |  |  |  |  | C.A.P. | 4 | 0 | 0 | 2 |
|           | Telefono   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Fax |  |  |  |  |  |        |   |   |   |   |
|           | E-mail     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |  |  |  |  |  |        |   |   |   |   |

**È cessato dal servizio per:**

|                                       |                                                                                  |                                                     |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| MONITORIO<br>della<br>cessa-<br>zione | <input checked="" type="checkbox"/> Limiti di età / servizio / termine contratto | <input type="checkbox"/> Processi di mobilità       |
|                                       | <input type="checkbox"/> Dimissioni                                              | <input type="checkbox"/> Destituzione/licenziamento |
|                                       | <input type="checkbox"/> Invalidità                                              | <input type="checkbox"/> Decesso                    |
|                                       |                                                                                  |                                                     |

### Dati relativi al rapporto di servizio:

| Sezione A<br>Servizi                           |                                                                                                    | Dati relativi al rapporto di servizio. |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|-----|----|--|--|--|------|
| Data inizio rapporto                           | 23062003                                                                                           | (gg/mm/aaa)                            |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Provvedimento del                              |                                                                                                    | Num.                                   |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Data fine rapporto                             | 11072003                                                                                           |                                        |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Provvedimento del                              |                                                                                                    | Num.                                   |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito |                                                                                                    | (gg/mm/aaa)                            |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Tipologia del rapporto                         | <input checked="" type="checkbox"/> Tempo determinato <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato |                                        |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Orario di Servizio                             | <input type="checkbox"/> Intero <input checked="" type="checkbox"/> Part -- time/orario ridotto    |                                        |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
| Servizio utile al Tfr                          | dal 23062003                                                                                       | al 11072003                            |  |  |  |     |    |  |  |  |      |
|                                                | Per un totale di mesi                                                                              |                                        |  |  |  |     |    |  |  |  | anni |
| Assenze non retribuite                         | dal                                                                                                | al                                     |  |  |  | dal | al |  |  |  |      |
|                                                | dal                                                                                                | al                                     |  |  |  | dal | al |  |  |  |      |

| Anno      | Stipendio tabellare | I.I.S. | Altre Indennità | 13ma  | Totale |
|-----------|---------------------|--------|-----------------|-------|--------|
| Gennaio   |                     |        |                 |       |        |
| Febbraio  |                     |        |                 |       |        |
| Marzo     |                     |        |                 |       |        |
| Aprile    |                     |        |                 |       |        |
| Maggio    |                     |        |                 |       |        |
| Giugno    |                     |        |                 |       |        |
| Luglio    | 251,11              | 173,84 | 42,21           | 54,15 | 521,31 |
| Agosto    |                     |        |                 |       |        |
| Settembre |                     |        |                 |       |        |
| Ottobre   |                     |        |                 |       |        |
| Novembre  |                     |        |                 |       |        |
| Dicembre  |                     |        |                 |       |        |
| TOTALI    | 251,11              | 173,84 | 42,21           | 54,15 | 521,31 |

| ORARIO DI SERVIZIO               |  | SS |
|----------------------------------|--|----|
| Part time/<br>orario rid.<br>ore |  |    |
| SU                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |
| CC                               |  |    |

| Assenze non retrib. |     |
|---------------------|-----|
| SS                  | Cod |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |
|                     |     |

|      |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |
| Anno |  |  |  |  |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
| SU |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|           |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|
| Gennaio   |  |  |  |  |  |
| Febbraio  |  |  |  |  |  |
| Marzo     |  |  |  |  |  |
| Aprile    |  |  |  |  |  |
| Maggio    |  |  |  |  |  |
| Giugno    |  |  |  |  |  |
| Luglio    |  |  |  |  |  |
| Agosto    |  |  |  |  |  |
| Settembre |  |  |  |  |  |
| Ottobre   |  |  |  |  |  |
| Novembre  |  |  |  |  |  |
| Dicembre  |  |  |  |  |  |
| TOTALI    |  |  |  |  |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
| SU |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |
| CC |  |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sezione B - distribuzione in legami del per

DISTINTA DI ACCOMPAGNAMENTO  
dei mandati per il versamento del TFR all'INPDAP

|                                                                                         |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |    |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|--|--|--|
| ENTE<br><br><b>AMMINISTRAZIONE COMUNALE<br/>MODUGNO (BA)<br/>COD. FISC. 80017070725</b> | Codice ente<br><b>09 027 00</b> | Periodo di competenza<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">mese</td> <td style="width: 50%;">Anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>07</b></td> <td style="text-align: center;"><b>2003</b></td> </tr> </table> | mese | Anno | <b>07</b> | <b>2003</b> | Data dei mandati<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">gg</td> <td style="width: 33%;">mm</td> <td style="width: 33%;">Aa</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | gg | mm | Aa |  |  |  |
| mese                                                                                    | Anno                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |    |  |  |  |
| <b>07</b>                                                                               | <b>2003</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |    |  |  |  |
| gg                                                                                      | mm                              | Aa                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |    |  |  |  |
|                                                                                         |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |    |  |  |  |

**Dip. T.D.  
MELE RACHELE**

**A) VERSAMENTI per contributi relativi all'anno di competenza**

| T.F.R. | Emolumenti corrisposti ai dipendenti |                   |               | Emolumenti<br>imponibili ai fini<br>T.F.R. | VERSAMENTI     |                  |
|--------|--------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------------------------|----------------|------------------|
|        | Data del mandato                     | Numero dipendenti | Importo lordo |                                            | Contributi     | Somme aggiuntive |
|        | 2                                    | 3                 | 4             | 5                                          | 6              | 7                |
|        |                                      | <b>1</b>          | <b>521,31</b> | <b>521,31</b>                              | <b>versato</b> |                  |
|        |                                      |                   | <b>0</b>      | <b>0</b>                                   | <b>0</b>       |                  |
|        | <b>A) - TOTALE L.</b>                |                   | <b>521,31</b> | <b>521,31</b>                              | <b>Versato</b> |                  |

**B) VERSAMENTI per contributi relativi ad anni precedenti**

| Anno di rif.to | Emolumenti corrisposti ai dipendenti |                   |               | Emolumenti<br>imponibili ai fini<br>T.F.R. | VERSAMENTI |                  |
|----------------|--------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------------------------|------------|------------------|
|                | Data del mandato                     | Numero dipendenti | Importo lordo |                                            | Contributi | Somme aggiuntive |
|                | 2                                    | 3                 | 4             | 5                                          | 6          | 7                |
|                |                                      | <b>0</b>          | <b>0</b>      | <b>0</b>                                   | <b>0</b>   |                  |
|                |                                      |                   |               |                                            |            |                  |
|                | <b>B) - TOTALE L.</b>                |                   | <b>0</b>      | <b>0</b>                                   | <b>0</b>   |                  |

**C) - IMPORTO COMPLESSIVO DEI VERSAMENTI (A+B).....L. versato**

MODUGNO    li \_\_\_\_\_



**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Domenico PROSCIA)**

Riscontrata la corrispondenza tra gli importi lordi degli emolumenti corrisposti al personale dipendente, indicati nella presente distinta, e quelli dei relativi mandati di pagamento.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

timbro

**IL TESORIERE DELL' ENTE**

**RISERVATO ALLA SEDE PROVINCIALE INPDAP DI .....**

n.ro distinta accompagnamento

**VERIFICATI e riscontrati regolari** – in relazione agli emolumenti imponibili gli importi dei contributi indicati nella distinta di cui sopra.  
**REGISTRATE** le somme indicate nella predetta distinta e vistata la relativa fattura di versamento (mod. 124 T) prodotta dal Tesoriere dell'Ente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

timbro

**IL DIRETTORE DELLA SEDE**