

Al Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica
e del Personale
U.O.1/Serv. 1 "Fabbisogno del personale,
programmazione delle assunzioni, reclutamento,
mobilità"
Viale Regione Siciliana, n. 2194
90135 PALERMO

E.p.c., _____

(indicare il Dipartimento regionale di appartenenza)

OGGETTO: Domanda di trasferimento volontario presso _____

(indicare l'ufficio presso il quale si chiede la destinazione, specificando l'eventuale atto d'interpello di riferimento pubblicato dall'Amministrazione).

I sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____) (indicare il Comune o Stato estero di nascita);

Data di nascita ____/____/____ (indicare la data nel formato gg/mm/aa)

Codice Fiscale _____,

Residente a _____ (Prov. ____), in Via _____, n. ____ CAP _____

Telefono Ufficio n. _____,

Indirizzo e-mail: _____,

dependente in servizio presso _____

(specificare Dipartimento, Struttura intermedia, U.O.B.),

assunt_ in data _____, con rapporto di lavoro subordinato

a tempo indeterminato a tempo determinato

a tempo pieno a tempo parziale

cat. ____ pos. ec. ____,

in possesso del seguente titolo di studio _____,

avendo già acquisito in via preventiva l'autorizzazione da parte del proprio Dirigente Generale in

qualità di datore di lavoro ex LR n. 10/2000 ed il nulla osta favorevole da parte del Dirigente

Generale _____,

(indicare l'Amministrazione di destinazione)

CHIEDE

di essere trasferito presso _____.

Allega nulla osta in uscita rilasciato dal Dirigente Generale del Dipartimento Regionale _____ ed il nulla osta in entrata rilasciato dal Dirigente

Generale del Dipartimento Regionale _____.

Domicilio digitale: lo scrivente dichiara di volere utilizzare il servizio di Posta Elettronica Certificata (P.E.C) per la ricezione delle comunicazioni d'interesse che andranno inviate al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): _____

Lo scrivente si impegna a comunicare l'eventuale variazione dell'indirizzo P.E.C. dichiarato e/o la eventuale rinuncia all'utilizzo dello stesso. Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

(Firma)