

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).

Il 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)