

*Regione Siciliana***ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI E
DELLA FUNZIONE PUBBLICA**DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FUNZIONE PUBBLICA E DEL PERSONALE
SERVIZIO 5 "Reclutamento, trasferimenti e mobilità"

Prot. n. 16577

del - 9 FEB. 2017

OGGETTO: richiesta volontaria trasferimenti: modifica Circolare prot. 143254 del 21/11/2016

TRASMESSA via PEC e MAIL

A tutti i Dirigenti Generali dei Dipartimenti regionali,
Uffici equiparati, Uffici speciali ed Uffici alle dirette
dipendenze del Presidente della Regione - Loro sedi

All' Onle Presidente della Regione Siciliana - Palermo

All'Assessore regionale delle Autonomie locali
e della Funzione Pubblica - Sede

Agli Assessori regionali - Loro sedi

All'Area Affari generali del Dipartimento
regionale della Funzione Pubblica e del Personale - Sede

Con circolare prot. 143254 del 21/11/2016 era stata rivista la procedura riguardante le modalità di presentazione delle richieste di trasferimento, prevedendo il rilascio dei nulla osta da parte dei Dirigenti Generali, entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda.

Preso atto delle criticità ingenerate dalla suddetta circolare, si ritiene di dover procedere all'annullamento della stessa e per l'effetto, restano in vigore ed applicabili, le modalità disciplinate con la circolare prot. 42850 del 16/03/2016.

La presente circolare verrà pubblicata nel sito web di questo Dipartimento, nella sezione "Provvedimenti amministrativi" sottosezione "Circolari e documenti".


Il Dirigente Generale
L. Giannanco

Al Dirigente Generale
del _____
(indicare il Dipartimento regionale al quale è incardinato
l'Ufficio presso il quale si presta servizio)

Al Dirigente Generale
del _____
(indicare il Dipartimento regionale di destinazione)

e. p.c. Al Dipartimento regionale della Funzione Pubblica
e del Personale
Servizio 5 "Reclutamento, Trasferimenti e Mobilità"
Viale Regione Siciliana n. 2194
90135 - PALERMO
reclutamentomobilita.fp@regione.sicilia.it

OGGETTO: Domanda di trasferimento volontario _____

(indicare l'ufficio presso il quale si chiede la destinazione)

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 _____,

CHIEDE

alle SS.LL. in indirizzo di avere il nulla osta rispettivamente in uscita dal Dipartimento regionale _____ e in entrata al Dipartimento regionale _____ ai fini del trasferimento in oggetto.

I suddetti nulla osta possono essere trasmessi al richiedente al seguente indirizzo di posta elettronica _____,

Il scrivente si impegna a trasmettere i nulla osta, non appena in possesso di entrambi, alla mail del Dipartimento che legge per conoscenza.

Si impegna a comunicare eventuali variazioni successive alla data della presente.

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

(Firma)