

OGGETTO: *Richiesta trasferimento*

| | | |
|-------------------------|-----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | nato il |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prov. | Comune | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Titolo di studio | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

| | | | |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Profilo attuale | <input type="text"/> | Conseguito il | <input type="text"/> |
| Specializzazione | <input type="text"/> | | |
| In servizio presso | <input type="text"/> | | |

CHIEDE

Di essere trasferito/a ad una delle seguenti sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza:
(fino ad un massimo di tre)

| | |
|-------------|----------|
| Sede | 1. _____ |
| | 2. _____ |
| | 3. _____ |

La seguente voce va compilata solo se la residenza coincide con la prima sede prescelta:

Provincia di residenza _____
(sede presso la quale il dipendente prestava servizio con la precedente qualifica)

Trasferito ai sensi della legge 104/1992 o della legge 267/2000 nella sede di _____

Dal _____

CON LA PRESENTE SI INTENDONO ANNULLATE TUTTE LE PRECEDENTI DOMANDE DI TRASFERIMENTO PRODOTTE.

Il sottoscritto/a attesta sotto la propria personale responsabilità la veridicità delle dichiarazioni rese nel presente modello.

Data _____

Firma _____