

Indirizzo e-mail ò ò ò ò ò ò ò

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs.

196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ Firma _____

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato

corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data _____ Firma _____

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG. _____ AUTORIZZA IL
TRASFERIMENTO TEMPORANEO / *MOBILIT. PARZIALE* DEL DIPENDENTE PER _____
MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO _____, SENZA
ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.
DATA, _____

FIRMA E TIMBRO

o o o o o o o o o o o o o o o o ..