

**DOMANDA DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA**

La/Il sottoscritto/a _____

Matricola _____ nata/o il _____ qualifica _____

UA/ Serv. in cui ha prestato servizio, interno all'azienda: _____

_____**CHIEDE**

di essere trasferita/o dall'attuale/servizio per i seguenti motivi:

 personali professionali modifica tipologia turno/orario altroTipologia di turno: turno 24 ore
 turno 12 ore
 7,12 ore x 5gg.

Indicare la sede di lavoro desiderata:

Cod.	Descrizione	Cod.	Descrizione
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

Data della richiesta

Firma del Richiedente

Per presa visione RDPSS

 acconsento non acconsento

alla comunicazione dei motivi della richiesta di trasferimento al Coordinatore UA/Serv

Limitazioni al consenso:.....

Bergamo,

Firma.....

**PERCORSO FORMATIVO POST DIPLOMA /POST LAUREA**

1 _____

2 _____

3 _____

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO ALTRE AZIENDE

(Azienda, Unità Operativa, anni di servizio)

1 _____

2 _____

3 _____

Solleciti e/o Variazioni

Data	Note	Spazio riservato alla DPSS	
		CAP	SegrDPSS
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....
		Sigla:..... Data:.....	Sigla:..... Data:.....

Spazio riservato alla DPSS

CAP Sigla..... Data.....

Segreteria/CAP Sigla..... Datainserimento in DB DPSS