

**RICHIESTA PROROGA ASSEGNAZIONE TEMPORANEA
AI SENSI DELL'ART. 42 BIS DEL D. LGS.VO N. 151 DEL 26/03/2001**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____ e-mail _____
residente a : _____ Via _____ n. _____
domiciliato a : _____ Via _____ n. _____
(dati da compilare solo se differenti da quelli di residenza riportati sopra)
C.F.: _____ tel. _____ cell. _____
Azienda o Ente di provenienza: _____
Profilo professionale _____ categoria: _____ fascia retributiva: _____
ed in assegnazione temporanea presso codesta Azienda USL (P.O. di _____)
U.O. di _____ dal ____/____/____
e in scadenza il ____/____/____ (u.g.l.: ____/____/____)

CHIEDE

LA PROROGA DELL'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA
AI SENSI DELL'ART. 42 BIS DEL D. LGS. N. 151 DEL 26/03/2001, DAL ____/____/____

DATI DEL FIGLIO/A:

Cognome _____ Nome _____
Cod. Fiscale _____ Sesso _____ Data di nascita _____
Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato _____

DATI DEL CONIUGE:

Cognome e Nome _____ Cod. Fiscale _____
nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____
lavoratore presso _____
Via _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
in qualità di _____
(specificare se lavoratore dipendente, autonomo o altro)
dal: _____ al: _____ Sede legale _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., che quanto sopra riportato corrisponde a verità. Dichiara altresì, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili predetti ai sensi del D.Lgs. 196/2003, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti e alle finalità del presente procedimento e con le modalità sopra specificate.

Data _____

Firma _____