

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA USL DI PESCARA
VIA R. PAOLINI, 47
65124 - PESCARA

RICHIESTA PROROGA COMANDO AI SENSI DELL'ART. 20 DEL CCNL INTEGRATIVO DEL 07/04/1999 DEL PERSONALE AREA COMPARTO

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. _____
in servizio a tempo indeterminato in qualità di _____
presso _____
ed in comando presso codesta Azienda USL (P.O. di _____)
U.O. di _____ dal ____/____/_____
e in scadenza il ____/____/____ (u.g.l.: ____/____/____)

CHIEDE

LA PROROGA DEL COMANDO

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL C.C.N.L. INTEGRATIVO STIPULATO IN DATA 07/04/1999 AREA DI CONTRATTAZIONE
COLLETTIVA PERSONALE INQUADRATO NELLE CATEGORIE/LIVELLI, DAL ____/____/____

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 _____