

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA ALLA MOBILITÀ PRESSO ALTRO ENTE

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ via _____ n. _____
domiciliato a _____ via _____ n. _____
C.F.: _____ cell. _____
profilo professionale _____ cat. _____
data di assunzione: ____/____/____ sede di lavoro: _____ n. interno _____
U.O./U.O.C./Ufficio _____
periodo di prova superato: NO SI in data: ____/____/____

DICHIARA

di aver presentato domanda di mobilità presso l'Azienda/Ente _____
e che la suddetta Amm.ne con nota prot. n. _____ del ____/____/____ (da allegare)
ha comunicato di aver accolto l'istanza di mobilità di cui trattasi, pertanto

CHIEDE IL NULLA-OSTA

e propone quale data di decorrenza del trasferimento il ____/____/____
ultimo giorno lavorativo presso la propria Azienda ____/____/____

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.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ✓ copia di un documento d'identità;
- ✓ copia della nota di immissione in servizio per mobilità dell'Azienda di destinazione.

Data _____

Firma _____

CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO