

OGGETTO: *Richiesta trasferimento*

Cognome	Nome	nato il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov.	Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Titolo di studio	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Profilo attuale	<input type="text"/>
Specializzazione	<input type="text"/>
In servizio presso	<input type="text"/>

CHIEDE

Di essere trasferito/a ad una delle seguenti sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza:
(fino ad un massimo di tre)

Sede	1. _____
	2. _____
	3. _____

La seguente voce va compilata solo se la residenza coincide con la prima sede prescelta:

Provincia di residenza _____
(sede presso la quale il dipendente prestava servizio con la precedente qualifica)

Trasferito ai sensi della legge 104/1992 o della legge 267/2000 nella sede di _____

Dal _____

CON LA PRESENTE SI INTENDONO ANNULLATE TUTTE LE PRECEDENTI DOMANDE DI TRASFERIMENTO PRODOTTE.

Il sottoscritto/a attesta sotto la propria personale responsabilità la veridicità delle dichiarazioni rese nel presente modello.

Data _____

Firma _____