

**DOMANDA MOBILITÀ VOLONTARIA 2013 – Ambito PROVINCIALE**  
**Accordo Regionale Azienda – OOSS del 27/06/2013**

Al Responsabile RUR Lombardia  
 Fax 02 72570019 20123 Milano

Il/La sottoscritto/a,

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Matricola		Data assunzione	
Nr. cell.			

Livello

<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

(Barrare la casella che interessa)

Settore di appartenenza

<input type="checkbox"/>	MERCATO PRIVATI
<input type="checkbox"/>	SERVIZI POSTALI
<input type="checkbox"/>	Altre Strutture

Ufficio /Unità di appartenenza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Figura Professionale \_\_\_\_\_

<b>SEDI RICHIESTE</b>	
•	_____
•	_____
•	_____

**Condizioni familiari**

1	Famiglia monoparentale (*)	Punti 10	
2	Coniuge o in assenza primo figlio a carico (**)	Punti 7	
3	Ciascun figlio fino a 8 anni	Punti 6	Nr.
4	Ciascun figlio da 9 a 18 anni	Punti 5	Nr.
5	Famiglia monoparentale (affidamento congiunto) (***)	Punti 5	
6	Genitore a carico	Punti 3	Nr.

(\*) Indicare SI/NO (Famiglia composta da un solo genitore e dal/dai figlio/i)

(\*\*) Indicare "C" se coniuge, "F" se figlio

(\*\*\*) Indicare SI/NO (Famiglia composta da un solo genitore e dal/dai figlio/i con affidamento congiunto)

Contratto di lavoro Full Time  Part Time

**Art. 41 CCNL 2011**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)

Il/La sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)

Parentela (***)	Nominativo	Data di nascita	Fiscalmente a carico (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(\*\*\*) g = genitore ; f = figlio; c = coniuge

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso, alla data del 31 dicembre 2012, dei requisiti di cui sopra.

Il/La sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione delle domande di trasferimento volontario come previsto dell'accordo sindacale del 27/06/2013 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali", anche in relazione alla possibile pubblicazione dei dati comuni negli elenchi di cui all'accordo sindacale citato.

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_