

MODULO VARIAZIONE DOMANDA DI TRASFERIMENTO

- Al Responsabile Regionale Risorse Umane (**indicare numero di fax cui inviare la domanda**)

Cognome e Nome _____ n° matricola _____

nato a _____ il _____

Rispetto alle graduatorie di Mobilità pubblicate in via provvisoria, desidero evidenziare le seguenti difformità rispetto a quanto da me precedentemente dichiarato. In particolare, non ritengo corrispondenti i seguenti elementi:

☐ Mancanza di corrispondenza rispetto ai requisiti di accesso.:

- Anzianità di servizio: ☐
- Permanenza nella sede regionale ☐
- Assenza per malattia non superiore a 20 gg. ☐

☐ Difformità rispetto alle condizioni familiari da me dichiarate, che evidenzio nuovamente di seguito:

CONDIZIONI FAMILIARI AL 31 DICEMBRE 2011

Coniugato/a ☐ Celibe/Nubile ☐ Vedovo/a ☐ Divorziato/a ☐ Legalmente Separato/a ☐

Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi ☐

N° Figli fino a 8 anni	
N° Figli da 9 a 18 anni	
N° Genitori fiscalmente a carico*	

* per familiare "fiscalmente a carico" si intende il familiare convivente che non dispone di un reddito proprio superiore ad € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili

Famiglia monoparentale ☐

Si rammenta che per famiglia monoparentale si intende:

- Unico genitore che ha riconosciuto il/i figlio/i nei modi previsti dall'art. 254 cod. civ.
- Unico genitore che ha adottato il/i figlio/i nei modi consentiti dalla legge
- Divorziato o legalmente separato con affidamento del/dei figlio/i
- Vedovo/a con prole

- ☐ Difformità rispetto all'anzianità di servizio calcolata per il punteggio di cui al punto b.2) dell'Accordo.
- ☐ Difformità rispetto alla presenza in servizio calcolata per il punteggio di cui al punto b.3) dell'Accordo.
- ☐ Mancata valorizzazione del campo ART. 41 CCNL

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra rese e riferite alla propria situazione familiare al 31 dicembre 2011, corrispondono a verità. Il/la sottoscritto/a è, inoltre, consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

(firma del richiedente)

_____/_____/_____
(gg) (mm) (aaaa)
data della presentazione della domanda