

DOMANDA MOBILITÀ VOLONTARIA ACCORDO 17 Settembre 2009
Risorse liv C ex Centri Contabili

Al Responsabile RUR Lombardia
Fax 02 72570019

Il/La sottoscritto/a,
Operatore di Amministrazione e Acquisti dell'ex Centro Contabile di _____

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Matricola		Data assunzione	

a seguito della riorganizzazione in corso, CHIEDE:

di essere ricollocato in una delle strutture sottoindicate e con il seguente ordine di preferenza:

1^ Preferenza	Struttura/ UP	Sede
2^ Preferenza	Struttura/ UP	Sede
3^ Preferenza	Struttura/ UP	Sede

NB Possono essere indicate solo le posizioni effettivamente disponibili di cui all'allegato 1 dell' accordo 17/09/2009 (nonché le posizioni di liv C dei costituendi Competence Center Amministrativi che si rendessero vacanti a completamento dell'implementazione)

e di voler partecipare ☐ SI ☐ NO (Barrare la casella che interessa)

alla selezione per il ruolo di livello B della nuova struttura Competence Center Amministrativo
sede di _____

NB Possono essere indicate solo le posizioni effettivamente disponibili di cui all'allegato 1 bis dell' accordo 17/09/2009

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti

Contratto di lavoro Full Time ☐ Part Time ☐ (Barrare la casella che interessa)

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	Genitore a carico	Punti 3	Nr.

(*) Indicare SI / NO (Famiglia composta da un solo genitore e dai/dai figli)

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

Fruitore di Legge 104/92 ☐ SI ☐ NO (Barrare la casella che interessa)

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 nr. 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali".

Data ____ / ____ / ____ * Firma del richiedente _____

* Ai fini del rispetto dei termini vale la data di ricezione del fax