

**Al Direttore Generale
Fondazione Policlinico Tor Vergata**
Viale Oxford, 81
00133 Roma

ca. **U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse
Umane**

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA in ENTRATA

**EX ART. 30 D.LGS. 165/01, EX ART. 19 C.C.N.L. 20.09.2001, ED EX ART. 21 C.C.N.L. 19.04.2004
COMPARTO SANITA'**

Il/La sottoscritto/a _____

nata a _____ (____)

il _____ e residente in _____ (____)

via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____

dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

dell'Azienda: " _____ "

di _____ via _____ n. _____ CAP _____

in qualità di _____

assegnato/a presso il servizio di _____

CHIEDE

di poter usufruire della mobilità ex art. 30 d.lgs. 165/01, ex art. 19 c.c.n.l. 20.09.2001, ed ex art. 21 c.c.n.l. 19.04.2004 comparto sanità per i seguenti motivi:

Eventuali comunicazioni possono essere spedite all'indirizzo sopra indicato, ovvero al recapito:

via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____

Allega alla presente la seguente certificazione:

1) Curriculum Formativo e Professionale

2) Autocertificazione ex artt. 46 e 47 DPR 445/00 e s.m.i. contenente le seguenti informazioni:

- stato di servizio
- trattamento economico in godimento
- assenze a vario titolo dell'ultimo triennio
- ferie residue

Distinti saluti

Luogo e data _____

in fede