

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. 20 C.C.N.L. 8.06.2000 AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

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. 20 C.C.N.L. 8.06.2000 AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA DEL SSN* per i seguenti motivi:

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