

Prot. n. 68040

Data scadenza Avviso: 11/04/2022

Del 23.03.2022

AVVISO DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA PER TITOLI

SI RENDE NOTO

In esecuzione della deliberazione del D.G. n. 1769 del 7/12/2021, l'Azienda Usl Umbria 2 procede all'emissione del presente **avviso di mobilità interna volontaria** per la copertura di posti con riferimento ai profili professionali di cui all'allegato elenco.

Requisiti di ammissione

Possono presentare domanda di mobilità i dipendenti, inquadrati del profilo professionale richiesto, che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- siano assunti a tempo indeterminato nel profilo per il quale viene richiesta la mobilità, da almeno due anni e che abbiano superato il periodo di prova;
- non abbiano beneficiato di precedente trasferimento volontario, ivi compreso quello per mobilità interaziendale, da almeno 2 anni;
- non abbiano rinunciato ad un trasferimento nell'ultimo biennio, a seguito di collocamento utile in precedenti graduatorie di mobilità.

Domande

I dipendenti interessati ed in possesso dei suddetti requisiti devono presentare apposita domanda in carta libera, corredata dal curriculum in formato europeo, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Usl Umbria 2 (Fac-simile accluso al presente bando).

Sia la domanda che il curriculum dovranno essere redatti ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

Le dichiarazioni contenute nelle domande dei candidati dovranno contenere l'indicazione degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti.

Non saranno prese in considerazione le istanze di mobilità pervenute all'amministrazione prima della pubblicazione dello specifico avviso o successivamente alla scadenza dello stesso.

Il presente avviso di mobilità verrà pubblicato sul sito web aziendale per una durata di venti giorni.

Il dipendente trasferito a seguito di mobilità a domanda dovrà permanere nella nuova sede di assegnazione per un periodo minimo di due anni.

Modalità di presentazione delle domande:

La candidatura, **redatta utilizzando lo schema allegato**, potrà essere:

✓ inoltrata a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno all'Azienda Usl Umbria 2 C/o Servizio Amministrazione Personale – Piazza Dante Perilli, n. 1 – 06049 Spoleto;

✓ presentata a mani presso uno dei seguenti Uffici Protocollo dell'ASL Umbria 2:



- Terni in via D. Bramante, 37 – scala B, 4° piano;
- Foligno in Via Chiavellati (Centro Direzionale Le Scale – 5° piano);
- Spoleto in Piazza Dante Perilli, 1 (Servizio Amministrazione Personale)

✓ mediante casella di posta elettronica personale certificata all'indirizzo di posta elettronica certificata: aslumbria2@postacert.umbria.it

Le domande dovranno pervenire entro 20 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso.

A tal fine verranno prese in considerazione esclusivamente le domande che risulteranno essere state inviate entro il termine sopra esposto (mediante una delle modalità ammesse). Per le domande inviate a mezzo del servizio postale farà fede la data di accettazione da parte dell'Ufficio Postale, per le domande trasmesse a mezzo pec farà fede la data di invio, purché risulti la ricevuta informatica di regolare consegna, per le domande presentate all'Ufficio Protocollo farà fede il timbro di accettazione apposto dall'Ufficio Protocollo dell'Ente.

Graduatoria

In caso di più domande per il medesimo posto, verrà formulata una graduatoria per titoli con i seguenti criteri e punteggi, In caso di parità di punteggio avrà diritto alla mobilità il dipendente con maggiore anzianità di servizio.

CATEGORIE “A” E “B/Bs”

La graduatoria sarà redatta da parte del Dirigente Responsabile del S.I.T.R.O. (se si tratta di profili sanitari o comunque afferenti al SITRO, altrimenti dalla Direzione Amministrazione del Personale), nel rispetto dei seguenti criteri e punteggi, con un tetto massimo di punti 25:

ANZIANITÀ DI SERVIZIO (max 15 punti)

- Servizio nel profilo oggetto della mobilità per ogni anno punti 1,00;
- Servizio nel profilo inferiore a quello oggetto della mobilità per ogni anno punti 0,80;

SITUAZIONE PERSONALE E FAMILIARE (max 5 punti)

- Ricongiungimento con il nucleo familiare se il luogo di lavoro è più distante rispetto alla residenza di almeno 30 km: punti 2,00;
- Figli minorenni: per ogni figlio punti 2,00;
- Figli maggiorenni studenti: per ogni figlio punti 0,50;
- Altri familiari invalidi (100%) conviventi da almeno un anno: per ognuno punti 0,50;
- Situazione di vedovanza con figli conviventi minorenni: per ogni figlio punti 3,00;
- Stato di disoccupazione del coniuge o inidoneità del medesimo allo svolgimento di attività lavorative: punti 1,00.

RESIDENZA ANAGRAFICA (max 5 punti)

Per ogni Km di differenza tra la distanza intercorrente tra l'abitazione del dipendente e l'attuale sede di servizio, accertata tramite l'utilizzo del sito Google maps, è riconosciuto un punteggio pari a punti 0,010.

CATEGORIE “C” E “D/Ds”

TITOLI (max 35 punti)

I punti per la valutazione dei titoli saranno così ripartiti:

TITOLI DI CARRIERA (max punti 20)

- Servizio nel profilo oggetto dell'assegnazione per ogni anno punti 1,80;
- Servizio nel profilo in qualifica superiore per ogni anno punti 2,00;
- Servizio nel profilo in qualifica inferiore per ogni anno punti 1,20.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (max punti 3)

TITOLI SCIENTIFICI E PUBBLICAZIONI (max punti 2)

- Laurea specialistica attinente: punti 2,00
- Laurea specialistica non attinente: punti 1,00
- Altri titoli universitari: punti 1,00

Verranno valutati i titoli con punteggio motivato tenendo conto della attinenza alla posizione e dalla professionalità richiesta.

CURRICULUM FORMATIVO (max punti 10)

- Docenze Universitarie per ogni giornata (minimo 2 ore) punti 0,10;
- Tutor c/o corsi di laurea per ogni anno punti 0,20;
- Altre docenze per ogni giornata (minimo 2 ore) max punti 0,10;
- Partecipazione a corsi, convegni come relatore per ogni evento punti 0,05;
- Partecipazione a corsi, convegni come uditore per ogni evento punti 0,01.

Nel caso di parità di punteggio si terrà conto della situazione familiare come previsto per le categorie A, B/Bs.

L'espletamento della procedura sarà effettuato da un'apposita commissione così composta:

- per le categorie C e D/Ds del ruolo amministrativo e tecnico professionale del Comparto, le domande sono esaminate dal Direttore Amministrativo o suo delegato, dal Responsabile del Servizio di destinazione e dal Titolare di I.O. afferente alla U.O. di destinazione o, in mancanza, da altro titolare di I.O. afferente ad UU.OO. Tecniche o Amministrative.
- Per le categorie C e D/Ds del ruolo sanitario del Comparto, le domande sono esaminate dal Dirigente Responsabile del S.I.T.R.O. – Direzione delle Professioni Sanitarie, dal dirigente di area professionale, dal Responsabile della Struttura/del Servizio di Destinazione e dal Responsabile titolare di I.O. P.O. di Area professionale o, in mancanza, da altro titolare di I.O.

Le graduatorie redatte sulla base dei suddetti criteri e punteggi, sono trasmesse alla UO Direzione Amministrativa del Personale che propone l'atto di approvazione alla Direzione Aziendale per la relativa adozione.

Il trasferimento del dipendente è, comunque, subordinato alla valutazione dell'idoneità alla mansione. Il trasferimento è inoltre subordinato alla verifica che nella struttura di destinazione non si raggiunga una percentuale superiore al 30% di personale che usufruisce di permessi di cui alla L.104/92.

Il dipendente trasferito a seguito di mobilità a domanda dovrà permanere nella nuova sede di assegnazione per un periodo minimo di due anni.

Per eventuali informazione è possibile rivolgersi al Servizio Amministrazione Personale.
Per ragioni di pubblico interesse, il presente avviso di mobilità potrà essere modificato, prorogato o revocato.

Reclami

In relazione alla formulazione della graduatoria, è ammesso reclamo da parte dei dipendenti che hanno fatto domanda, da formalizzare entro e non oltre 15 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione dell'atto di approvazione della graduatoria medesima. L'esame dei reclami sarà affidato alla stessa Commissione che ha redatto la graduatoria, che rileverà l'eventuale presenza di errori materiali e di valutazione dei titoli presentati.

Norme finali

Il presente avviso si applica al solo personale del Comparto e per quanto nello stesso non previsto si fa esplicito riferimento alle norme di legge e dei CC.CC.NN.LL. vigenti.

TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI (art. 13 D.Lgs. del 196/03 e s.m.i.)

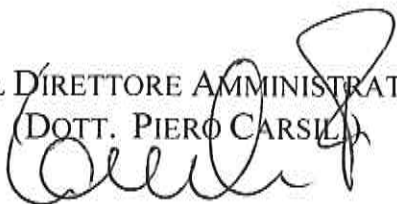
I dati personali forniti dai candidati per la procedura di selezione, saranno raccolti e trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla procedura di mobilità ed alle successive attività inerenti l'eventuale procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Usl Umbria 2.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile della Direzione Amministrazione del Personale.

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. L'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. L'interessato ha il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alle disposizioni vigenti, nonché ha il diritto di opporsi al trattamento non legittimo dei dati personali che lo riguardano.

Terni 23/03/2022.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(DOTT. PIERO CARSILI)



IL DIRETTORE SANITARIO
(DR.SSA SIMONA BIANCHI)



IL DIRETTORE GENERALE
(DR. MASSIMO DE FINO)



OPERATORI SOCIO SANITARI		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
OSPEDALI VALNERINA	1	RIABILITAZIONE CASCIA
Totale	1	
P.O. SPOLETO	2	CHIRURGIA
	1	EMODIALISI
	2	ORTOPEDIA
	2	DIREZIONE MEDICA
	3	MEDICINA
Totale	10	
P.O. FOLIGNO	1	RIABILITAZIONE TREVÌ
	5	ORTOPEDIA-UROLOGIA
	2	CHIRURGIA
	4	PRONTO SOCCORSO
	1	MEDICINA D'URGENZA
	1	RADIOLOGIA
	1	MEDICINA
	1	NEUROLOGIA
	1	BLOCCO OPERATORIO
	2	DIREZIONE MEDICA
	4	PNEUMO
Totale	23	

2 posti ricoperti dai comandi del Lombrici

1 posto ricoperto da comando del Lombrici

1 posto ricoperto da comando del Lombrici

OPERATORI SOCIO SANITARI		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
P.O. NARNI AMELIA	3	MEDICINA AMELIA
	1	DIREZIONE MEDICA AMELIA
	1	RIAB. CARDIOLOGICA AMELIA
	1	ORTOPEDIA NARNI
	1	RIAB. NEUROMOTORIA NARNI
Totale	7	
DISTRETTO TERNI	1	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
Totale	1	
P.O. ORVIETO	1	MEDICINA D'URGENZA
	1	MEDICINA
Totale	2	
TOTALE	44	

INFERMIERI		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
OSPEDALI VALNERINA	4	RIABILITAZIONE CASCIA
	2	POLIAMBULATORI NORCIA
	2	P.P.S. NORCIA
	2	118 VALNERINA
Totale	10	
DISTRETTO VALNERINA	6	RSA CASCIA
Totale	6	
DISTRETTO SPOLETO	3	CDS 1
	1	CDS 2
	4	CSM SPOLETO
	1	POLIAMB. TERRITORIALE
	1	VACCINAZIONI
	1	HOSPICE SPOLETO
	1	CURE PALLIATIVE
	4	RSA SPOLETO
Totale	16	
P.O. SPOLETO	2	CHIRURGIA
	5	PS/118
	1	EMODIALISI
	1	LAB. ANALISI
	1	POLIAMBULATORI
	4	MEDICINA
Totale	14	
DISTRETTO FOLIGNO	7	CDS CENTRO STORICO
	1	POLIAMBULATORI
	2	CURE PALLIATIVE
	1	CDS NOCERA
	1	CSM FOLIGNO
Totale	12	
P.O. FOLIGNO	3	TREVI
	5	ORTOPEDIA-UROLOGIA
	5	CHIRURGIA
	2	DWS
	4	BLOCCO OPERATORIO
	2	118
	4	PRONTO SOCCORSO
	3	MEDICINA D'URGENZA
	2	UTIC/CARDIOLOGIA
	4	TERAPIA INTENSIVA
	2	SIT
	2	PEDIATRIA
	3	EMODIALISI
	4	GASTRO-ONCO
	5	MEDICINA
	4	PNEUMO
	3	NEUROLOGIA
	1	NEURORIABILITAZIONE
	1	DAY HOSPITAL
	2	AMB. CARDIOLOGICO
2	AMB. CHIRURGICO	
Totale	63	

INFERMIERI		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
DISTRETTO TERNI	4	CDS TACITO
	2	CDS COLLELUNA
	3	CDS FERRIERA
	1	POLIAMBULATORI
	2	CURE PALLIATIVE
	8	RSA GERIATRICO
	1	SPDC TERNI
	2	HOSPICE TERNI
Totale	23	
EMERGENZA URGENZA TERNI NARNI AMELIA	5	118 TERNI NARNI AMELIA
Totale	5	
DISTRETTO NARNI AMELIA	5	CDS NARNI
	2	CDS AMELIA
	1	CSM
	1	CURE PALLIATIVE
Totale	9	
DISTRETTO ORVIETO	4	CDS ORVIETO
	5	HOSPICE (NUOVA ISTITUZIONE)
Totale	9	
P.O. NARNI AMELIA	1	CHIRURGIA NARNI
	3	MEDICINA AMELIA
	4	ORTOPEDIA NARNI
	2	RIAB. CARDIOLOGICA AMELIA
	1	RIAB. NEUROMOTORIA NARNI
	1	SALA OPERATORIA NARNI
Totale	12	
P.O. ORVIETO	5	MEDICINA GENERALE
	4	CHIRURGIA GENERALE
	7	PRONTO SOCCORSO
	1	MEDICINA D'URGENZA
	3	SALA OPERATORIA
	3	TERAPIA INTENSIVA
	4	ORTOPEDIA
	2	CARDIOLOGIA
	1	RIABILITAZIONE
	1	RADIOLOGIA
	1	PEDIATRIA
Totale	32	
TOTALE	211	

TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
PO FOLIGNO	4	RADIOLOGIA
PO SPOLETO	1	RADIOLOGIA
PO ORVIETO	5	RADIOLOGIA
TOTALE	10	

TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
PO FOLIGNO	2	LABORATORIO ANALISI
	1	SIT
PO ORVIETO	2	LABORATORIO ANALISI
PO SPOLETO	2	LABORATORIO ANALISI
TOTALE	7	

DIETISTA		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
PO FOLIGNO	1	
TOTALE	1	

TECNICI DELLA PREVENZIONE		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
SEDE FOLIGNO	1	SVET/IAOA
	1	PSAL
SEDE ORVIETO	1	PSAL
SERVIZIO RIFIUTI SANITARI	1	RIFIUTI SANITARI TERNI
	1	RIFIUTI SANITARI SPOLETO
TOTALE	5	

ASSISTENTI SANITARI		
MACROSTRUTTURA	N. POSTI	SERVIZIO/STRUTTURA
SEDE FOLIGNO	1	SERVIZIO ISP
	1	SERVIZIO SCREENING
SEDE TERNI	1	SERVIZIO ISP
TOTALE	3	

FAC – SIMILE DOMANDA DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA (CAT. A/B/BS)
(in carta semplice)

Al Direttore Generale Azienda USL Umbria n. 2
Viale Bramante, 37
05100 TERNI

Il/La sottoscritto/a, nato/a a....., Prov.il, con residenza anagrafica in Prov., Loc./Fraz./Via....., n., cap....., rivolge istanza al fine di essere ammesso/a a partecipare all'avviso interno, per titoli, per la copertura tramite l'istituto della mobilità interna volontaria, di n..... posti nel profilo professionale di..... presso.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere stato assunto a tempo indeterminato da almeno due anni presso l'Azienda Usi Umbria 2 e di aver superato il periodo di prova;
- Di prestare attualmente servizio, nel profilo sopra indicato, presso.....
- Di non avere beneficiato di precedente trasferimento volontario, ivi compreso quello per mobilità interaziendale, da almeno 2 anni;
- Di non aver rinunciato ad un trasferimento nell'ultimo biennio, a seguito di collocamento utile in precedenti graduatorie di mobilità.

Ai fini della valutazione dei titoli il/la sottoscritto/a dichiara:

ANZIANITA' DI SERVIZIO

- Di avere una anzianità di servizio nel profilo oggetto della mobilità (e precisamente nel profilo di.....) di anni..... e mesi.....
- Di aver prestato servizio o nel profilo inferiore a quello oggetto della mobilità (e precisamente nel profilo di.....) per anni..... e mesi.....

(i periodi di servizio superiori a 15 giorni si considerano come mese intero);

SITUAZIONE PERSONALE E FAMILIARE

Ai fini della valutazione della propria situazione personale e familiare il sottoscritto dichiara che *(barrare la voce o le voci che interessano)*:

- Ha necessità di ricongiungersi al proprio nucleo familiare, residente a.....
Via..... *se il luogo di lavoro è più distante rispetto alla residenza di almeno 30 km*);
- Di avere n..... figli minorenni;
- Di avere n. n..... figli maggiorenni studenti;
- Di avere altri familiari invalidi (100%) conviventi da almeno un anno;
- Di essere in stato di vedovanza, con figli conviventi minorenni;
- Che il proprio coniuge è in stato di disoccupazione;
- Che il proprio coniuge o risulta inidoneo allo svolgimento di attività lavorative, come certificato da..... in data.....

Il sottoscritto ha preso atto ed accetta espressamente le clausole dell'avviso ed in particolare che:

- Il trasferimento del dipendente è, comunque, subordinato alla valutazione dell'idoneità alla funzione/mansione da parte del Medico Competente in relazione al nuovo contesto organizzativo del lavoro (in applicazione del D.L. 81/2008 e s.m.i.);
- Il trasferimento è inoltre subordinato alla verifica che nella struttura di destinazione non si raggiunga una percentuale superiore al 30% di personale che usufruisce di permessi di cui alla L.104/92;
- Il dipendente trasferito a seguito di mobilità a domanda dovrà permanere nella nuova sede di assegnazione per un periodo minimo di due anni.

Il/la sottoscritto/a allega:

- *curriculum, vitae* redatto in formato europeo (**obbligatorio allegarlo**);
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità (**obbligatorio allegarla, salvo il caso di domanda inoltrata a mezzo pec**)

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre tempestivamente nuova dichiarazione se quanto sopra rappresentato dovesse modificarsi.

Luogodata.....

FIRMA

.....
(firma autografa non autenticata)

FAC – SIMILE DOMANDA DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA (CAT. C/D/DS)
(in carta semplice)

Al Direttore Generale Azienda USL Umbria n. 2
Viale Bramante, 37
05100 TERNI

Il/La sottoscritto/a, nato/a
Prov. il, con residenza anagrafica in
Prov. Loc./Fraz./Via....., n., cap....., rivolge
istanza al fine di essere ammesso/a a partecipare all'avviso interno, per titoli, per la copertura
tramite l'istituto della mobilità interna volontaria, di n..... posti nel profilo professionale di.....
..... presso.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR., per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere stato assunto a tempo indeterminato da almeno due anni presso l'Azienda UsI Umbria 2 e di aver superato il periodo di prova;
- Di prestare attualmente servizio, nel profilo sopra indicato, presso.....
- Di non avere beneficiato di precedente trasferimento volontario, ivi compreso quello per mobilità interaziendale, da almeno 2 anni;
- Di non aver rinunciato ad un trasferimento nell'ultimo biennio, a seguito di collocamento utile in precedenti graduatorie di mobilità.

Ai fini della valutazione dei titoli il/la sottoscritto/a dichiara:

TITOLI DI CARRIERA:

- Di avere una anzianità di servizio nel profilo oggetto della mobilità, ovvero nel profilo superiore o nel profilo immediatamente inferiore come descritto nella sottostante tabella esplicativa dei periodi e della loro durata:

Ente datore di lavoro	Qualifica ricoperta	dal	al	Totale anni, mesi, giorni (1)

(1) Nel caso in cui il candidato abbia prestato servizio con rapporto di lavoro a part time il totale degli aa., mm. e gg. vanno rapportati al tempo pieno.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- Di essere in possesso della seguente laurea specialistica attinente:.....
conseguita presso..... in data..... con votazione di.....
- Di essere in possesso della seguente Laurea specialistica non attinente:
conseguita presso..... in data..... con votazione di.....
- Di essere in possesso del seguente altro titolo universitario:
conseguito presso....., in data..... con votazione di...

TITOLI SCIENTIFICI E PUBBLICAZIONI

- Di essere in possesso dei seguenti titoli scientifici e pubblicazioni attinenti alla posizione e alla professionalità richiesta:

.....

CURRICULUM FORMATIVO

Per questa categoria di titoli il candidato si atterrà alle fattispecie valutabili, così come indicate nell'avviso interno di selezione, producendo apposito curriculum le cui dichiarazioni verranno rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00.

SITUAZIONE PERSONALE E FAMILIARE *(sarà valutata solo in caso di parità di punteggio tra candidati)*

Ai fini della valutazione della propria situazione personale e familiare il sottoscritto dichiara che *(barrare la voce o le voci che interessano)*:

- Ha necessità di ricongiungersi al proprio nucleo familiare, residente a..... Via.....
(se il luogo di lavoro è più distante rispetto alla residenza di almeno 30 km);
- Di avere n..... figli minorenni;
- Di avere n. figli maggiorenni studenti;
- Di avere altri familiari invalidi (100%) conviventi da almeno un anno;
- Di essere in stato di vedovanza, con figli conviventi minorenni;
- Che il proprio coniuge è in stato di disoccupazione;
- Che il proprio coniuge o risulta inidoneo allo svolgimento di attività lavorative, come certificato che si allega.

Il sottoscritto ha preso atto ed accetta espressamente le clausole dell'avviso ed in particolare che:

- Il trasferimento del dipendente è, comunque, subordinato alla valutazione dell'idoneità alla funzione/mansione da parte del Medico Competente in relazione al nuovo contesto organizzativo del lavoro (in applicazione del D.L. 81/2008 e s.m.i.);
- Il trasferimento è inoltre subordinato alla verifica che nella struttura di destinazione non si raggiunga una percentuale superiore al 30% di personale che usufruisce di permessi di cui alla L.104/92;
- Il dipendente trasferito a seguito di mobilità a domanda dovrà permanere nella nuova sede di assegnazione per un periodo minimo di due anni.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- *curriculum vitae* redatto in formato europeo (**obbligatorio allegarlo**);
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Altra eventuale documentazione.

Luogo

data.....

FIRMA

.....
(firma autografa non autenticata)