

**Amministrazione destinataria**

Comune di Force

**Ufficio destinatario**

Ufficio Ragioneria

## Domanda di nulla osta per l'accesso a procedura di mobilità volontaria indetta da un'altra Amministrazione

*Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**inquadrato nel seguente profilo professionale**

Figura professionale		Categoria salariale			Posizione economica		
Direzione				Servizio			

**CHIEDE**

il rilascio del nulla osta per la partecipazione alla procedura selettiva di mobilità

**indetta da**

Denominazione Amministrazione

**con bando o avviso di mobilità volontaria**

Oggetto del bando o avviso

Numero

Data di scadenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Force

Luogo

Data

il dichiarante