

## TRASFERIMENTO VOLONTARIO



Indicare il dipartimento regionale al quale è incardinato  
l'Ufficio presso il quale si presta servizio

Indicare il Dipartimento regionale di destinazione

e.p.c.

Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del personale  
Servizio 4 - Reclutamento, Trasferimenti e Mobilità  
Viale Regione Siciliana 2194 - 90135 Palermo  
reclutamentomobilita.fp@regione.sicilia.it

Protocollo numero

Data protocollo

SEDE DI SERVIZIO  
E RUOLO

Cognome

Nome

Comune

Sigla Provincia

Via / Piazza (indicare la residenza anagrafica)

Numero civico

C.A.P.

Recapito posta elettronica personale

Recapito fisso

Recapito cellulare

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area / Servizio / Ufficio

Ruolo

Recapito Ufficio

Categoria

Pos. ec.

Titolo di studio

Assunto / a in data

Indicare se a tempo pieno o a tempo parziale

### CHIEDE

alle SS.LL. in indirizzo di avere il nulla osta rispettivamente

SOTTOSCRIZIONE

in uscita dal Dipartimento regionale :

ed in entrata al Dipartimento regionale:

ai fini del trasferimento in oggetto.

I suddetti nulla osta possono essere trasmessi al richiedente al seguente indirizzo di posta elettronica

Si impegna a trasmettere i nulla osta, non appena in possesso di entrambi, alla mail del Dipartimento che legge per conoscenza.

Si impegna a comunicare eventuali variazioni successive alla data della presente.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

Luogo

Data

Firma