

# A.S.U. Richiesta trasferimento - Modello A

Soggetti in utilizzo in forza di convenzioni o protocolli tra Ente Originario e Ente Utilizzatore

Cognome e nome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Spett.le

**Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego,  
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative**

**SERVIZIO VI**

**Coordinamento servizi centri per l'impiego**

**Politiche giovanili – Politiche precariato**

**Mobilità nazionale e transnazionale**

**Gestione PON IOG – PON SPAO**

TRASMESSA VIA EMAIL

[servizio6diplav@regione.sicilia.it](mailto:servizio6diplav@regione.sicilia.it)

Referente: Nicola Castellese 091/6391394

Il [ ] / La [ ] sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

assegnato/a in Attività Socialmente Utili presso \_\_\_\_\_

ed, in virtù di convenzione o protocollo col suddetto Ente originario, utilizzato presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nella sede di \_\_\_\_\_

alla data di entrata in vigore della L.R. 17/19, in riferimento a quanto richiesto dal Dirigente Generale del Dipartimento del Lavoro, Dell'impiego, Dell'orientamento, Dei Servizi E Delle Attività Formative nel COMUNICATO prot. n. 7000 del 18/02/2025

## CHIEDE

di poter essere assegnato per lo svolgimento delle Attività Socialmente Utili, secondo quanto previsto dall'art. 15 della L.R. n. 17 del 16/10/2019, presso \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **AUTORIZZO** il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità applicative della presente richiesta di assegnazione ad altro Ente.

In fede

\_\_\_\_\_