

OGGETTO: *Richiesta trasferimento*

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>nato il</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Prov.</b>	<b>Comune</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Titolo di studio</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>Profilo attuale</b>	<input type="text"/>	<b>Conseguito il</b>	<input type="text"/>
<b>Specializzazione</b>	<input type="text"/>		
<b>In servizio presso</b>	<input type="text"/>		

**La seguente voce va compilata solo se la residenza coincide con la prima sede prescelta:**

**Provincia di residenza** \_\_\_\_\_  
(sede presso la quale il dipendente prestava servizio con la precedente qualifica)

### CHIEDE

Di essere trasferito/a ad una delle seguenti sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza:  
(fino ad un massimo di tre)

<b>Sede</b>	1. _____
	2. _____
	3. _____

Trasferito ai sensi della legge 104/1992  o della legge 267/2000  nella sede di \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE SI INTENDONO ANNULLATE TUTTE LE PRECEDENTI DOMANDE DI TRASFERIMENTO PRODOTTE.

**Il sottoscritto/a attesta sotto la propria personale responsabilità la veridicità delle dichiarazioni rese nel presente modello.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_