

DOMANDA MOBILITÀ VOLONTARIA 2015 – Ambito REGIONALE
Accordo Regionale Azienda – OOSS del 27/06/2013

Al Responsabile RUR Lombardia
 Fax 02 72570019 20123 Milano

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Matricola		Data assunzione	
Nr. cell. (obbligatorio)			

Contratto di lavoro Full Time Part Time Livello

B	C	D	E	F
---	---	---	---	---

Settore di appartenenza
 MERCATO PRIVATI SERVIZI POSTALI ALTRE STRUTTURE

Ufficio /Unità di appartenenza _____ Provincia _____

Figura Professionale _____

PROVINCIA RICHIESTA

Condizioni familiari al 31 dicembre 2014

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a
 Convivente more uxorio con figli naturali riconosciuti da entrambi

Coniuge o in assenza il primo figlio (indicare "C" se coniuge "F" se figlio)	
Nr. figli fino a 8 anni	
Nr. figli da 9 a 18 anni	
Genitore fiscalmente a carico (*)	

(*) Per genitore fiscalmente a carico si intende il genitore convivente che non dispone di un reddito proprio superiore ad € 2.480,51 al lordo degli oneri deducibili.

Parentela	Nominativo	Data di nascita	Fiscalmente a carico (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

Famiglia monoparentale (affidamento congiunto) Famiglia monoparentale (affidamento esclusivo)

Si rammenta che per famiglia monoparentale si intende:

- Unico genitore che ha riconosciuto il/i figlio/i nei modi previsti dall'art. 254 cod. civ.
- Unico genitore che ha adottato il/i figlio/i nei modi consentiti dalla legge
- Divorziato o legalmente separato con affidamento del/dei figlio/i
- Vedovo/a con prole

Art. 41 CCNL 2011

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso, alla data del 31 dicembre 2014, dei requisiti di cui sopra.

Il/la sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione delle domande di trasferimento volontario come previsto dell'accordo sindacale del 27/06/2013 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali", anche in relazione alla possibile pubblicazione dei dati comuni negli elenchi di cui all'accordo sindacale citato.

Data _____

Firma del richiedente _____