

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA VS. STAFF PROPRIE STRUTTURE (ai sensi dell'Accordo Regionale del 22/07/2009)

Poste Italiane Servizio RU - Filiale di _____ Fax. _____
--

Il/La sottoscritto/a _____ n° matricola _____ nato/a a _____ il _____
--

Livello C

Mansioni (indicare la mansione attualmente svolta) _____

Struttura di assegnazione _____

SEDI DI LAVORO/STRUTTURE RICHIESTE (in ordine di preferenza: vedi All. A)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Condizioni familiari

1.	coniuge o, in assenza, 1° figlio (punti 7) (*)	
2.	ciascun figlio fino a 8 anni (punti 6)	n.
3.	ciascun figlio da 9 a 18 anni (punti 5)	n.
4.	famiglia monoparentale (punti 10) (**)	
5.	genitore fiscalmente a carico (punti 3)	n.

(*) indicare se c (coniuge) o f (figlio); (**) indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISCALMENTE A CARICO (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(*) g = genitore; f = figlio; c = coniuge

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso, alla data del 16 luglio 2009 dei requisiti di cui sopra.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali".

 (firma del richiedente)

 _____ / _____ / _____
 (g) (m) (a)
 data della presentazione della domanda

ALLEGATO 1)A - SOLO PER LIVELLI B DELLA FILIALE DI BASSANO

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA VS. STAFF (ai sensi dell'Accordo Regionale del 22/07/2009)

Poste Italiane
 Servizio RU - Filiale di Bassano del Grappa
 Fax. _____

Il/La sottoscritto/a _____ n° matricola _____
 nato/a a _____ il _____

Livello B

Mansioni (indicare la mansione attualmente svolta) _____

Struttura di assegnazione _____

SEDI DI LAVORO/STRUTTURE RICHIESTE (in ordine di preferenza: vedi All. A)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Condizioni familiari

1.	coniuge o, in assenza, 1° figlio (punti 7) (*)	
2.	ciascun figlio fino a 8 anni (punti 6)	n.
3.	ciascun figlio da 9 a 18 anni (punti 5)	n.
4.	famiglia monoparentale (punti 10) (**)	
5.	genitore fiscalmente a carico (punti 3)	n.

(*) indicare se c (coniuge) o f (figlio); (**) indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISCALMENTE A CARICO (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(*) g = genitore; f = figlio; c = coniuge

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso, alla data del 16 luglio 2009 dei requisiti di cui sopra.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali".

_____ (firma del richiedente)

_____/_____/_____
 (g) (m) (a)
 data della presentazione della domanda

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA VS. SERVIZI PROPRIA FILIALE DI RIFERIMENTO (ai sensi dell'Accordo Regionale del 22/07/2009)

Poste Italiane
 Servizio RU - Filiale di _____
 Fax. _____

Il/La sottoscritto/a _____ n° matricola _____
 nato/a a _____ il _____

Livello C

Mansioni (indicare la mansione attualmente svolta) _____

Struttura di assegnazione _____

STRUTTURE RICHIESTA

OSC Filiale di Verona -- tipologia lavorativa part-time verticale al 50% (3 gg. settimanali: Merc/Giov/Ven.)

Condizioni familiari

1.	coniuge o, in assenza, 1° figlio (punti 7) (*)	
2.	ciascun figlio fino a 8 anni (punti 6)	n.
3.	ciascun figlio da 9 a 18 anni (punti 5)	n.
4.	famiglia monoparentale (punti 10) (**)	
5.	genitore fiscalmente a carico (punti 3)	n.

(*) indicare se c (coniuge) o f (figlio); (**) indicare sì/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISCALMENTE A CARICO (S/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(*) g = genitore; f = figlio; c = coniuge

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso, alla data del 16 luglio 2009 dei requisiti di cui sopra.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali".

 (firma del richiedente)

_____/_____/_____
 (g) (m) (a)
 data della presentazione della domanda

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA VS. SPORTELLERIA (ai sensi dell'Accordo Regionale del 22/07/2009)

Poste Italiane Servizio RU - Filiale di _____ Fax. _____
--

Il/La sottoscritto/a _____ n° matricola _____ nato/a a _____ il _____
--

Livello D C

Mansioni (indicare la mansione attualmente svolta) _____

Ufficio/Struttura di assegnazione _____

UFFICI POSTALI RICHIESTI (in ordine di preferenza: vedi All C)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Condizioni familiari

1.	coniuge o, in assenza, 1° figlio (punti 7) (*)	
2.	ciascun figlio fino a 8 anni (punti 6)	n.
3.	ciascun figlio da 9 a 18 anni (punti 5)	n.
4.	famiglia monoparentale (punti 10) (**)	
5.	genitore fiscalmente a carico (punti 3)	n.

(*) indicare se c (coniuge) o f (figlio); (**) indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISCALMENTE A CARICO (SI/NO) (da compilarsi solo per i genitori)

(*) g = genitore; f = figlio; c = coniuge

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso, alla data del 16 luglio 2009 dei requisiti di cui sopra.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs. 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali".

 (firma del richiedente)

 _____ / _____ / _____
 (g) (m) (a)
 data della presentazione della domanda