

	Amministrazione destinataria Regione Sardegna Ufficio destinatario Ufficio	
--	---	--

Domanda di nulla osta per l'accesso a procedura di mobilità volontaria indetta da un'altra Amministrazione

Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
inquadrate nel seguente profilo professionale					
Figura professionale		Categoria salariale		Posizione economica	
Direzione		Servizio			

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per la partecipazione alla procedura selettiva di mobilità

indetta da	
Denominazione Amministrazione	
con bando o avviso di mobilità volontaria	
Oggetto del bando o avviso	
Numero	Data di scadenza

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante