AL COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO SERVIZIO RISORSE UMANE VIA IV NOVEMBRE N. 2 20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)

DOMANDA DI MOBILITA' ESTERNA

| Il/La sottoscrit | tto/a | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|---|---|
| nato/a a | | il _ | risiedente a | |
| | _ (cap |) in via | | n tel |
| in servizio pres | sso (ente di | appartenenza) | | |
| sede di lavoro | (servizio/uf | ficio) | | |
| dal | (d | ata di inquadram | ento a tempo indetermi | nato nel profilo professionale |
| attuale), nel pi | rofilo profe | ssionale di | | cat, |
| pos. econ | , se di _l | pendente di altro c | comparto, indicare la cort | rispondenza fra la categoria di |
| appartenenza | | _ | C.C.N.L. Comparto | Regioni-Autonomie Locali |
| con rapporto di | | · | | |
| tempo pier | 10 | part-time _ | /36: orizzontale | ☐ verticale |
| | | • | CHIEDE | |
| di essere trasfe Amministrazio | | nsi dell'art. 30, cor | mma 1, del D.Lgs.vo 30 r | marzo 2001, n. 165 presso la Vs. |
| A tal fine dichi | ara: | | | |
| di chiedere il tr | asferiment | o per i seguenti mo | otivi: | |
| | rsonali e/o t ento profes | | _ | to alla residenza |
| solo per i diper | ndenti attud | lmente a part-time | 2: | |
| | | | rementare il proprio ora e comunale di Trezzano su | rio di lavoro in relazione alle ul Naviglio. |
| Allega cur | riculum for | mativo-profession | ale. | |
| Cordiali saluti. | | | | |
| Data, | | | | firma |

CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE

| Informazioni personali | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|--|--------|--|
| COGNOME | | NOME | | |
| nato/a il | aa | | | |
| recapito per le comunicazi | oni, solo se diverso dalla re | sidenza: | | |
| via | città | | | |
| cap prov | tel | cell | | |
| | | patente di guida c | | |
| Istruzione e formazione | | | | |
| | in titolo posseduto, la vota | zione conseguita, l'anno sco zione della scuola, istituto o | | |
| | presso | | | |
| diploma | universitario | (laurea | breve) | |
| | - | | con la | |
| • | presso | | | |
| laurea triennale (di 1° | livello) presso | | con la | |
| laurea specialistica/ma | ngistrale presso | | con la | |
| | | | | |
| dottorato di ricerca | | | | |

| 2. Formazione extra-scolastica ed esperienze di specializzazione Indicare, partendo dalle informazioni più recenti, l'iscrizione ad albi professionali, il possesso di abilitazione, la partecipazione a seminari, convegni, stage, corsi di aggiornamento, master, borse di studio, precisandone caratteristiche, durata, enti promotori, esito. | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Egnovianza Ignovativa a/a professionali | | | | | | | |
| Esperienze lavorative e/o professionali | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Altro | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |