

Alla PROVINCIA

Oggetto: richiesta trasferimento della lista di mobilità –

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____
A _____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____ iscritto nella lista di mobilità della
Regione/Provincia _____ (approvazione della competente Commissione in
data _____) **ai sensi della Legge** _____ -

DATI DEL LAVORATORE

Telefono _____ titolo di studio _____
Mansione _____ livello _____ qualifica _____
Data assunzione _____ data licenziamento _____ .

DATI DELL'AZIENDA di provenienza -

Ragione Sociale _____ partita iva _____
Sede _____ (pr. _____) ccnl _____
Organico _____ attività economica _____ causale mobilità

CHIEDE

Il trasferimento di iscrizione nella lista di mobilità della Provincia _____

Milano _____

In fede
