

ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IRCCS	Direzione Amministrativa Personale del Comparto – ruolo amministrativo	Mod1-P_MobilitàPersAss
RICHIESTA MOBILITÀ INTERNA		

*Alla c.a. Responsabile del Servizio
p.c. Direttore Amministrativo*

COGNOME E NOME _____ TEL. _____

QUALIFICA _____

DATA DI ASSUNZIONE _____

TEMPO PIENO PART TIME N° ORE /TIPOLOGIA _____

UNITÀ OPERATIVA DI APPARTENENZA _____

UNITÀ OPERATIVE IN CUI HA PRECEDENTEMENTE PRESTATO SERVIZIO: _____

DATA DI ALLOCAZIONE NELL'ULTIMA U.O. _____

Richiesta di trasferimento presso altra U.O. (indicare di seguito eventuali preferenze in ordine di interesse):

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

I MOTIVI DELLA RICHIESTA DI MOBILITÀ SONO:

- Esigenze di crescita professionale
- Disagio all'interno dell'U.O.
- Motivi di salute
- Incompatibilità oraria
- Conflitti con i colleghi
- Cambiamenti organizzativi
- Altro _____

Padova, _____

Firma _____