

A.S.U. Richiesta trasferimento - Modello A

Soggetti in utilizzo in forza di convenzioni o protocolli tra Ente Originario e Ente Utilizzatore

Cognome e nome _____

indirizzo _____

Comune residenza _____

telefono _____

Email _____

Spett.le

Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative
SERVIZIO VI

Coordinamento servizi centri per l'impiego
Politiche giovanili - Politiche precariato
Mobilità nazionale e transnazionale
Gestione PON IOG - PON SPAO

TRASMESSA VIA EMAIL
servizio6diplav@regione.sicilia.it
Referente: Nicola Castellese 091/6391394

Il [] / La [] sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____, residente a _____ prov. (____)

in _____, Cod. Fiscale _____

assegnato/a in Attività Socialmente Utili presso _____

ed, in virtù di convenzione o protocollo col suddetto Ente originario, utilizzato presso _____

_____ nella sede di _____

alla data di entrata in vigore della L.R. 17/19, in riferimento a quanto richiesto dal Dirigente Generale del Dipartimento del Lavoro, dell'impiego, dell'orientamento, dei Servizi E Delle Attività Formative nel COMUNICATO prot. n. 23763 del 03/08/2023.

CHIEDE

di poter essere assegnato per lo svolgimento delle Attività Socialmente Utili, secondo quanto previsto dall'art. 15 della L.R. n. 17 del 16/10/2019, presso _____.

_____, li ____ / ____ / ____

In fede

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **AUTORIZZO** il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità applicative della presente richiesta di assegnazione ad altro Ente.

In fede
