

MOBILITA' VOLONTARIA - SCHEDA INFORMATIVA

(da riempire a cura dell'Amministrazione di provenienza)

Ente/Amministrazione di appartenenza _____

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Luogo di Residenza _____

Codice Fiscale _____

DATI PROFESSIONALI E DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE

Titolo di studio _____

Data di assunzione in ruolo ai fini giuridici _____

ai fini economici _____

Area di inquadramento/Categoria di inquadramento _____

Posizione economica/Fascia retributiva attuale _____

Profilo professionale rivestito _____

Periodi di servizio di ruolo prestati presso altre Amministrazioni _____

Rapporto di lavoro: a tempo pieno _____ a tempo parziale _____

Se a tempo parziale indicare percentuale e della prestazione lavorativa e articolazione _____

APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PROTETTE

Appartenenza alle categorie protette di cui alla legge 68/1999 SI _____ NO _____

In caso affermativo specificare se:

__ assunto ai sensi della normativa per il diritto al lavoro dei disabili

__ divenuto inabile successivamente all'assunzione

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

In caso affermativo indicare i provvedimenti e la data di adozione:

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione annua tabellare (in 12 mensilità) euro

Retribuzione individuale anzianità (R.I.A) euro

Indennità di amministrazione euro

DATA

TIMBRO E FIRMA ATTESTAZIONE