

**ASSEGNAZIONE TEMPORANEA
DA AMMINISTRAZIONE DIFESA
VERSO ALTRE AMMINISTRAZIONI – (COMANDO)**

MODELLO DI DOMANDA

A (da inviare alla Sede Centrale dell'Amministrazione alla quale si intende avanzare richiesta)

Il sottoscritt _____, nat ____ a _____ (Prov. _____) il _____, residente a _____ (Prov. _____) cap. _____, in Via _____, n. _____, reperibile al n. telefonico _____,

CHIEDE

di essere assegnato/a temporaneamente in posizione di comando presso codesta Amministrazione ai sensi dell'art. 51 del CCNL Comparto Funzioni Centrali sottoscritto in data 12/2/2018, con assegnazione nella sede di _____ preferibilmente presso _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) di essere dipendente del Ministero della Difesa dal _____ in servizio presso _____
- 2) di essere contrattualmente inquadrato nell'Area funzionale _____ fascia retributiva _____ profilo professionale _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo:
 - o Indeterminato e pieno
 - o Indeterminato e part-time
- 4) di essere consapevole che, secondo quanto previsto dall'art. 51 comma 4 del CCNL Comparto Funzioni Centrali sottoscritto in data 12/2/2018, il comando non può superare la durata di 12 mesi, rinnovabili;
- 5) di non avere a proprio carico procedimenti disciplinari o penali in corso o definiti;
- 6) di indicare il seguente ed esatto recapito al quale dovranno essere fatte pervenire le eventuali comunicazioni inerenti alla presente domanda:

Inoltre, fa presente che, in caso di accoglimento della presente istanza, la richiesta di comando deve essere inoltrata al Ministero della Difesa – Direzione Generale per il personale civile 1° Reparto 2^a Divisione - Servizio – Viale dell'Università, 4 – 00185 ROMA – tramite posta elettronica a uno dei seguenti indirizzi: persociv@postacert.difesa.it oppure persociv@persociv.difesa.it

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura in oggetto.

Allega:

curriculum formativo/professionale.

Data

Firma