

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