

Allegato B) Fac - Simile nulla osta preventivo

Da riportare su carta intestata dell'Ente

Al
Comune di Castel-Ivano
Piazza del Municipio, 12
38050 Castel Ivano (TN) – fraz. Strigno

**OGGETTO: Assenso preventivo al passaggio diretto ai sensi art. 81 comma 2 del CCPL
01.10.2018 del Personale del comparto Autonomie Locali- area non dirigenziale
del/la dipendente _____, collaboratore
contabile categoria C evoluto.**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____
del _____, avuto conoscenza dell'intenzione di presentare da parte del/la
proprio/a dipendente _____ domanda di partecipazione alla
procedura di mobilità per passaggio diretto ai sensi art. 81 comma 2 del CCPL 01.10.2018 del
Personale del comparto Autonomie Locali- area non dirigenziale per n. 1 posto di collaboratore
contabile categoria c – livello evoluto a tempo pieno ed indeterminato indetta dal Comune di Castel
Ivano, con la presente esprime preventivo nulla osta al passaggio diretto alle dipendenze di Castel
Ivano, che potrà avvenire orientativamente dal _____.

Cordiali saluti.

(NOME COGNOME E RUOLO
DEL SOTTOSCRITTORE)

_____ (FIRMA) _____