

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)_____