

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara  Ufficio destinatario Servizio gestione giuridica e disciplina	
---	---	--

## Domanda di nulla osta per l'accesso a procedura di comando

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
inquadrate nel seguente profilo professionale											
Profilo professionale			Categoria giuridica			Posizione economica					
Settore			Servizio								

**CHIEDE**

il rilascio del nulla osta per l'attivazione del comando

<input type="radio"/>	in uscita dal Comune di Pescara indetta da
	Denominazione Amministrazione
<input type="checkbox"/>	con bando o avviso
	Oggetto del bando o avviso
	Numero
	Data di scadenza
<input type="radio"/>	in entrata nel Comune di Pescara da
	Denominazione ente di provenienza
	<b>pertanto allega curriculum vitae redatto secondo il modello europeo</b>

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

### RISERVATO AL DIRIGENTE DEL SETTORE DI APPARTENENZA:

La sottoscrizione del presente modulo da parte del Dirigente costituisce approvazione della richiesta del dipendente in argomento.

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante