

**AL DIRIGENTE  
SETTORE ORGANIZZAZIONE E  
SVILUPPO RISORSE UMANE  
Comune di Barletta**

Domanda di mobilità interna volontaria per il **Settore Servizi Sociali e Sanitari**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
in servizio presso il Settore \_\_\_\_\_  
Servizio \_\_\_\_\_  
Con il profilo professionale di \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

attualmente con rapporto di lavoro:

*(barrare le voci che interessano)*

a tempo pieno dal \_\_\_\_\_  
 a tempo parziale *specificare la percentuale di orario:*  
\_\_\_\_\_ %  
*specificare se di tipo:*

orizzontale  
 verticale

secondo quanto previsto dalla determinazione dirigenziale n.750 del 19.05.2018,

**IL SOTTOSCRITTO FA DOMANDA DI MOBILITA' INTERNA PER IL SETTORE SERVIZI SOCIALI E  
SANITARI**

<b>Numero posti</b>	<b>Categoria</b>	<b>Profilo Professionale</b>
2	B	<b>Esecutore amministrativo o Collaboratore professionale</b>
2	C	<b>Istruttore Amministrativo o Istruttore contabile</b>

Si allega documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)