

All'Azienda USL di Modena
Servizio Gestione Personale Convenzionato

personaleconvenzionato@pec.ausl.mo.it

A MEZZO PEC

OGGETTO: domanda di mobilità intraziendale.

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____, in qualità di titolare
di incarico convenzionale a **tempo indeterminato** per la branca specialistica/area professionale di
_____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità intraziendale per il trasferimento delle ore di cui è titolare, pari a n. _____

- *dalla* attuale sede di servizio _____
del Distretto Sanitario di _____
- *alla* sede di servizio _____
del Distretto di Sanitario di _____

(L'indicazione del Distretto di provenienza e di destinazione è necessaria)

Luogo e data _____

Firma

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

L'Azienda USL di Modena, in qualità di titolare del trattamento dei dati, informa che i dati conferiti col presente modulo sono trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento di mobilità intraziendale e sono trattati per il tempo strettamente necessario per perseguire le predette finalità. Il responsabile per la protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo: dpo@ausl.mo.it. Ogni ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati può essere consultata sul sito www.ausl.mo.it – sez. privacy.