

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Inquadrato/a nella categoria D Area Amministrativa gestionale dal \_\_\_\_\_

Attualmente in servizio presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Dichiara la propria disponibilità ad essere trasferito presso:

**Il Dipartimento di Scienze della Salute con funzioni di Segretario Amministrativo**

A tal fine il/la sottoscritto/a fa presente:

- a) di avere le seguenti competenze e attitudini professionali in rapporto alla struttura di destinazione:

---

---

---

---

- b) le proprie motivazioni effettive e rilevanti, tra cui particolari condizioni di salute, di famiglia e di lavoro:

---

---

---

---

- c) la durata della permanenza presso la struttura di appartenenza:

---

---

---

---

**Allega:**

1. **curriculum formativo e professionale;**
2. **Parere del Responsabile della struttura di appartenenza.**

L’Aquila, \_\_\_\_\_

**Firma**