

DISPONIBILITÀ MOBILITÀ INTERNA

Spett.le

**UFFICIO DEL PERSONALE E
LIBERA PROFESSIONE**

SUA SEDE

Vista la nota del _____ protocollo n. _____

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. I.S.S. _____

Attualmente occupato/a presso UOC/UOS/UOSD/GFP _____

PDR di appartenenza _____

Con anzianità di servizio dal _____

comunica la propria disponibilità a ricoprire la posizione di cui alla suddetta nota.

Precisa di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Distinti saluti.

San Marino, lì

(firma dell'interessato)