Procedure di riqualificazione in corso o provvedimenti di modifica della fascia retributiva attualmente corrisposta

_____ dec. _____

_____ dec. _____

Appartenenza ad una categoria protetta

Si

No

In caso affermativo specificare il tipo di assunzione e la categoria di appartenenza ai sensi della normativa per il diritto al lavoro dei disabili

Assenze che interrompono l'anzianita'

Si

No

dal _____ al _____

Provvedimenti disciplinari nell'ultimo biennio

Si

No

In caso affermativo indicare i provvedimenti e la data di adozione

Provvedimenti penali

Si

No

In caso affermativo indicare i provvedimenti e la data di adozione

contenziosi in atto in materia di lavoro

Si

No

in caso affermativo specificare la natura

Nulla osta preventivo ed incondizionato al trasferimento:

Si

No

Data _____

II DIRIGENTE