



Città di Tempio Pausania

Settore AA.II. E Personale

Ufficio Servizi al Personale

Class. 3.11.0

Codice ISPA 12

Prot. n. _____

Al Dirigente del Settore

e, p.c.

Al Dirigente del Settore AA.II. E Personale

All'Ufficio Servizi al personale

Al Segretario Generale

Al Vice Sindaco/Assessore al Personale

LORO SEDI

OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFORMAZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE.

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente in

via

n. civico

Codice Fiscale

in servizio presso il Comune di

in qualità di

(indicare profilo professionale di

appartenenza), categoria giuridica , posizione economica

presso (indicare il Settore/Servizio di appartenenza)

con Sede in

via/piazza

CHIEDE

la trasformazione del proprio profilo professionale di appartenenza da

per le seguenti motivazioni:

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Confidando in un benevolo accoglimento della presente, si porgono cordiali saluti.

[Redacted], [Redacted]
(Luogo) (Data)

In fede

[Redacted]

(Firma)

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE:

IL DIRIGENTE DEL SETTORE [Redacted]

Luogo [Redacted] data [Redacted]