

R.U.O. – Risorse Umane Regionale Centro

Alle Segreterie Regionali/Territoriali Lazio:

- Slc-Cgil
- Slp-Cisl
- Uil-Poste
- Failp-Cisal
- Confsal-Comunicazioni
- Ugl-Comunicazioni

Loro sedi

All. 10 fogli

Roma, 9 gennaio 2015

Oggetto: Mobilità volontaria – Graduatoria 2015

Vi informiamo che stiamo procedendo alla pubblicazione del comunicato al personale relativo all'avvio del processo di Mobilità Volontaria Provinciale e Regionale per l'anno 2015.

L'annuncio è in via di diffusione attraverso i consueti canali di comunicazione interna.

Cordiali saluti

RURC-RI
Alessandro Peluso

Comunicato per il personale

TRASFERIMENTO VOLONTARIO INDIVIDUALE (Graduatoria anno 2015)

Accordo REGIONALE AZIENDA – OO.SS. del 19 giugno 2013
LAZIO

1 – NOTE DI CARATTERE GENERALE

Si comunica a tutto il personale che con l'accordo sindacale del 19 giugno 2013 è stato confermato, per gli anni 2013, 2014 e 2015, il sistema di gestione dei trasferimenti individuali richiesti dai lavoratori, verso una Provincia della stessa Regione, diversa da quella di appartenenza, o un Comune della stessa Provincia diverso da quello di appartenenza.

2 – DESTINATARI DELLA PROCEDURA DI MOBILITA'

Risorse con contratto a tempo indeterminato di livello F, E, D, C e B, che possono presentare una sola domanda di trasferimento all'anno per ciascuna tipologia.

Tale richiesta può essere esclusivamente rivolta ad ottenere il trasferimento:

- nell'ambito del proprio settore di appartenenza;
- a parità di mansione;
- a parità di regime contrattuale, in relazione ai rapporti di lavoro a tempo parziale;
- verso 3 Comuni al massimo per il personale di Mercato Privati;
- verso 1 Comune sede di CMP o CSL, oppure verso un massimo di 3 Comuni sedi di Centri di Distribuzione per il personale di Posta, Comunicazione e Logistica.

3 – PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per l'anno 2015 le richieste potranno essere presentate dal 15 al 31 gennaio p.v.

Il personale a qualsiasi titolo assente in via continuativa nel suddetto periodo sarà avvertito dalle strutture territoriali a mezzo telegramma che sarà inviato non oltre il 20 gennaio 2015.

I lavoratori potranno presentare la domanda utilizzando esclusivamente i moduli allegati ed inviando la stessa al n° di fax indicato (personale PCL: 06/98681155; personale MP: 06/98682059) o consegnandola al Responsabile.

In quest'ultimo caso sarà cura del Responsabile:

- rilasciare al dipendente copia della domanda per ricevuta;
- inviare contestualmente al RUR sia la richiesta di trasferimento predisposta in formato cartaceo, sia copia della ricevuta.

4 – REQUISITI

Per l'anno 2015, non saranno prese in considerazione le domande di trasferimento pervenute successivamente alla data del 31 gennaio 2015.

I requisiti, che devono essere posseduti alla data del 31 dicembre 2014, sono:

- anzianità di servizio non inferiore a 12 mesi ;
- permanenza nella sede regionale di ultima assegnazione non inferiore a 12 mesi (per mobilità tra province diverse);
- permanenza nella sede provinciale di ultima assegnazione non inferiore a 6 mesi (per mobilità tra comuni della stessa provincia);

I periodi indicati non saranno riproporzionati per il personale con rapporto di lavoro a tempo parziale.



Poste Italiane

5 – GRADUATORIE

Conclusa la fase di ricezione delle domande di partecipazione, vengono elaborate le graduatorie provvisorie distinte in base:

- alla provincia di destinazione per la mobilità regionale;
- alle sedi di destinazione per la mobilità provinciale;
- nell'ambito della medesima provincia/sede di destinazione al settore di appartenenza/mansione/regime contrattuale individuale (full-time/part-time senza distinzione di tipo e percentuale).

Nel caso in cui il dipendente abbia dichiarato di essere affetto da una delle patologie indicate dall'art. 41 CCNL 14/04/2011, ovvero, nell'ambito del proprio nucleo familiare, vi sia la presenza di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata al suddetto art. 41 del CCNL, lo stesso sarà comunque inserito in graduatoria secondo il punteggio spettante, ferme restando le specifiche previsioni dell'accordo.

Le graduatorie relative all'anno 2015 saranno affisse nelle bacheche aziendali entro il 28/02/2015. Nei 5 giorni dalla data di pubblicazione, gli interessati possono inviare via fax alla funzione RUR (ai numeri sopra indicati) eventuali osservazioni e/o eccezioni alla graduatoria stessa, utilizzando il modulo appositamente predisposto. L'Azienda provvederà, entro i successivi 3 giorni, alla valutazione delle richieste ed all'eventuale aggiornamento degli elenchi.

Terminata l'attività sopra descritta, le graduatorie saranno considerate definitive, verranno affisse nelle bacheche aziendali e saranno valide fino alla pubblicazione dei nuovi elenchi relativi all'anno successivo.

6 - TRASFERIMENTI

Al verificarsi delle esigenze aziendali, la funzione RUR contatterà direttamente il dipendente interessato, per definire l'effettivo trasferimento.

L'interessato dovrà formalizzare l'accettazione ovvero la rinuncia inviando un fax alla struttura RUR entro e non oltre il secondo giorno lavorativo successivo a quello della relativa proposta. Se nel termine previsto non perviene l'accettazione, sarà considerato rinunciatario con contestuale eliminazione dalla graduatoria per l'anno di riferimento.

Per quanto non espressamente indicato nel presente comunicato si rimanda alle previsioni di cui all'Accordo Nazionale del 22/05/2013, e relativo comunicato aziendale, ed all'Accordo Regionale del 19/06/2013.

Roma, 12 gennaio 2015

Risorse Umane Regionale Centro



**DOMANDA DI MOBILITA' VOLONTARIA AMBITO REGIONALE
EX ACCORDO REGIONALE LAZIO 19/06/2013**

PCL

Al Responsabile Risorse Umane Regionale Centro
V.le Europa 190 – 00144 Roma
FAX 06 98681155

Il sottoscritto _____ n° matricola _____
Nato a _____ il _____
Recapito telefonico _____

Livello **F E D C B**

Ufficio / Unità di appartenenza _____ Provincia _____

Figura professionale _____

PROVINCIA RICHIESTA

Condizioni familiari

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a
Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

1) famiglia monoparentale	10 punti (**)	si/no _____
2) coniuge o in assenza 1° figlio	7 punti (*)	_____
3) ciascun figlio fino a 8 anni	6 punti	n° _____
4) ciascun figlio da 9 a 18 anni	5 punti	n° _____
5) famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	5 punti (**)	si/no _____
6) genitore fisicamente a carico	3 punti	n° _____

* indicare se C (coniuge) o F (figlio) ** indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISICAMENTE A CARICO (SI/NO) da compilarsi solo per i genitori

(*) G = genitore F = figlio C = coniuge

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso, alla data del 31 dicembre dell'anno precedente, dei requisiti di cui sopra e dei requisiti di accesso:

- 1) Anzianità di servizio non inferiore a 12 mesi
- 2) Permanenza nell'attuale sede di assegnazione non inferiore a 12 mesi nel caso di domanda di mobilità in ambito Regionale e non inferiore a 6 mesi, nel caso di domanda di mobilità in ambito Provinciale.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

ART. 41 CCNL 2011

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL. (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).
N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).
N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo

Altre specifiche:

Il/la sottoscritto/a presenta domanda per una Provincia caratterizzata dalla presenza di isole minori e dichiara la sua disponibilità al trasferimento anche verso le suddette isole.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs del 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali"

(firma del richiedente)

_____/_____/_____
G M A
Data presentazione domanda

**DOMANDA DI MOBILITA' VOLONTARIA AMBITO PROVINCIALE
EX ACCORDO REGIONALE LAZIO 19/06/2013**

PCL

Al Responsabile Risorse Umane Regionale Centro
V.le Europa 190 – 00144 Roma
FAX 06 98681155

Il sottoscritto _____ n° matricola _____
Nato a _____ il _____
Recapito telefonico _____

Livello **F E D C B**

Ufficio / Unità di appartenenza _____ Provincia _____

Figura professionale _____

<u>SEDE RICHIESTA NEL SOLO SETTORE DI APPARTENENZA</u>	
CPD	CMP
1) _____	1) _____
2) _____	
3) _____	

Condizioni familiari

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a

Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

1) famiglia monoparentale	10 punti (**)	si/no	_____
2) coniuge o in assenza 1° figlio	7 punti (*)		_____
3) ciascun figlio fino a 8 anni	6 punti	n°	_____
4) ciascun figlio da 9 a 18 anni	5 punti	n°	_____
5) famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	5 punti (**)	si/no	_____
6) genitore fisicamente a carico	3 punti	n°	_____

* indicare se C (coniuge) o F (figlio) ** indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISICAMENTE A CARICO (SI/NO) da compilarsi solo per i genitori

(*) G = genitore F = figlio C = coniuge

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso, alla data del 31 dicembre dell'anno precedente, dei requisiti di cui sopra e dei requisiti di accesso:

- 1) Anzianità di servizio non inferiore a 12 mesi
- 2) Permanenza nell'attuale sede di assegnazione non inferiore a 12 mesi nel caso di domanda di mobilità in ambito Regionale e non inferiore a 6 mesi, nel caso di domanda di mobilità in ambito Provinciale.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

ART. 41 CCNL 2011

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL. (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).

N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo.

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).

N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo

Altre specifiche:

Il/la sottoscritto/a presenta domanda per una Provincia caratterizzata dalla presenza di isole minori e dichiara la sua disponibilità al trasferimento anche verso le suddette isole.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs del 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali"

(firma del richiedente)

_____/_____/_____
G M A
Data presentazione domanda

**DOMANDA DI MOBILITA' VOLONTARIA AMBITO REGIONALE
EX ACCORDO REGIONALE LAZIO 19/06/2013**

MP

Al Responsabile Risorse Umane Regionale Centro
V.le Europa 190 – 00144 Roma
FAX 06 98682059

Il sottoscritto _____ n° matricola _____
Nato a _____ il _____
Recapito telefonico _____

Livello **F E D C B**

Ufficio / Unità di appartenenza _____ Provincia _____

Figura professionale _____

PROVINCIA RICHIESTA

Condizioni familiari

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a
Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

1) famiglia monoparentale	10 punti (**)	si/no _____
2) coniuge o in assenza 1° figlio	7 punti (*)	_____
3) ciascun figlio fino a 8 anni	6 punti	n° _____
4) ciascun figlio da 9 a 18 anni	5 punti	n° _____
5) famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	5 punti (**)	si/no _____
6) genitore fisicamente a carico	3 punti	n° _____

* indicare se C (coniuge) o F (figlio) ** indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISICAMENTE A CARICO (SI/NO) da compilarsi solo per i genitori

(*) G = genitore F = figlio C = coniuge

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso, alla data del 31 dicembre dell'anno precedente, dei requisiti di cui sopra e dei requisiti di accesso:

- 1) Anzianità di servizio non inferiore a 12 mesi
- 2) Permanenza nell'attuale sede di assegnazione non inferiore a 12 mesi nel caso di domanda di mobilità in ambito Regionale e non inferiore a 6 mesi, nel caso di domanda di mobilità in ambito Provinciale.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

ART. 41 CCNL 2011

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL. (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).
N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo.

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).
N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo.

Altre specifiche:

Il/la sottoscritto/a presenta domanda per una Provincia caratterizzata dalla presenza di isole minori e dichiara la sua disponibilità al trasferimento anche verso le suddette isole.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs del 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali"

(firma del richiedente)

_____/_____/_____
G M A
Data presentazione domanda

**DOMANDA DI MOBILITA' VOLONTARIA AMBITO PROVINCIALE
EX ACCORDO REGIONALE LAZIO 19/06/2013**

MP

Al Responsabile Risorse Umane Regionale Centro
V.le Europa 190 - 00144 Roma
FAX 06 - 98682059

Il sottoscritto _____ n° matricola _____
Nato a _____ il _____
Recapito telefonico _____

Livello F E D C B

Ufficio / Filiale di appartenenza _____ Provincia _____

Figura professionale _____

SEDE RICHIESTA

FILIALE _____ COMUNE _____
FILIALE _____ COMUNE _____
FILIALE _____ COMUNE _____

Condizioni familiari

Coniugato/a Celibe/Nubile Vedovo/a Divorziato/a Legalmente Separato/a
Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

1) famiglia monoparentale	10 punti (**)	si/no _____
2) coniuge o in assenza 1° figlio	7 punti (*)	_____
3) ciascun figlio fino a 8 anni	6 punti	n° _____
4) ciascun figlio da 9 a 18 anni	5 punti	n° _____
5) famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	5 punti (**)	si/no _____
6) genitore fisicamente a carico	3 punti	n° _____

* indicare se C (coniuge) o F (figlio) ** indicare si/no

PARENTELA (*)	NOMINATIVO	DATA DI NASCITA (da compilarsi solo per i figli)	FISICAMENTE A CARICO (SI/NO) da compilarsi solo per i genitori

(*) G = genitore F = figlio C = coniuge

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso, alla data del 31 dicembre dell'anno precedente, dei requisiti di cui sopra e dei requisiti di accesso:

- 1) Anzianità di servizio non inferiore a 12 mesi
- 2) Permanenza nell'attuale sede di assegnazione non inferiore a 12 mesi nel caso di domanda di mobilità in ambito Regionale e non inferiore a 6 mesi, nel caso di domanda di mobilità in ambito Provinciale.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che Poste Italiane si riserva la facoltà di chiedere in qualsiasi momento la documentazione per constatare la veridicità della situazione familiare dichiarata.

ART. 41 CCNL 2011

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL. (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).

N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo.

Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).

N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 1. dell'Accordo Regionale del 19 giugno 2013. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati nell'allegato 1 del richiamato Accordo.

Altre specifiche:

Il/la sottoscritto/a presenta domanda per una Provincia caratterizzata dalla presenza di isole minori e dichiara la sua disponibilità al trasferimento anche verso le suddette isole.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del D.lgs del 30/06/03 n° 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali"

(firma del richiedente)

_____/_____/_____
G M A
Data presentazione domanda