

# MODULO VARIAZIONE DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Al Responsabile Regionale Risorse Umane (indicare **numero di fax cui inviare la domanda**)

Cognome e Nome ..... N° matricola .....  
Nato a ..... Il .....  
Recapito cellulare .....

Rispetto alle graduatorie di Mobilità pubblicate in via provvisoria, desidero evidenziare le seguenti difformità rispetto a quanto da me precedentemente dichiarato. In particolare, non ritengo corrispondenti i seguenti elementi:

Mancanza di corrispondenza rispetto ai requisiti di accesso.:

- Anzianità di servizio:
- Permanenza nella sede regionale:

Difformità rispetto alle condizioni familiari da me dichiarate, che evidenzio nuovamente di seguito:

## CONDIZIONI FAMILIARI AL 31 DICEMBRE 2016

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

Convivente *more uxorio* con figli naturali riconosciuti da entrambi

N° Figli fino a 8 anni	
N° Figli da 9 a 18 anni	
N° Genitori fiscalmente a carico	

Famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	
Famiglia monoparentale (affidamento esclusivo)	

**RisorseUmaneOrganizzazione**

TrasferimentoVolontarioIndividuale

**NoidiPoste**



Si rammenta che per famiglia monoparentale si intende:

- Unico genitore che ha riconosciuto il/i figlio/i nei modi previsti dall'art. 254 cod. civ.
- Unico genitore che ha adottato il/i figlio/i nei modi consentiti dalla legge
- Divorziato o legalmente separato con affidamento del/dei figlio/i
- Vedovo/a con prole

Difformità rispetto all'anzianità di servizio calcolata per il punteggio di cui al punto b.2) dell'Accordo.

Difformità rispetto alla presenza in servizio calcolata per il punteggio di cui al punto b.3) dell'Accordo.

Mancata valorizzazione di uno dei tre campi relativi alle "GRAVI PATOLOGIE"

**Altre specifiche:**

Assenza indicazione del campo specificante l'appartenenza del coniuge alle Forze Armate o di Polizia (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)

Assenza indicazione disponibilità al trasferimento verso Provincia caratterizzata dalla presenza di isole minori

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra rese e riferite alla propria situazione familiare al 31 dicembre 2016, corrispondono a verità. Il/la sottoscritto/a 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.

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(gg) (mm) (aaaa)  
data della presentazione della domanda

**RisorseUmaneOrganizzazione**  
TrasferimentoVolontarioIndividuale

**NoidiPoste**

