

Oggetto: Richiesta di trasferimento

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

residente a

indirizzo

profilo professionale

posizione giuridica: tempo pieno ; OPPURE part-time

attualmente in servizio presso

C H I E D E

Il nulla osta al trasferimento per motivi

da Area

ad Area

NULLA OSTA UFFICIO DI APPARTENENZA

(firma e timbro)

A cura del Dirigente Responsabile della Struttura di assegnazione del dipendente che richiede l'autorizzazione:

Si attesta che il/la dipendente _____

ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati del personale dipendente, anche dirigenti, comunale e dell'ex D.L. 24/86 (ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016)

(firma e timbro del Dirigente Responsabile della Struttura)

_____ li, _____

Dichiara di essere informato - tramite apposita informativa resa da codesto Settore Risorse Umane con circolare n. 887308 del 23.7.2019 ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679) – che:

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;

- codesta Amministrazione ha nominato il *Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali*, al quale ci si può rivolgere per tutte le questioni relative al trattamento dei propri dati personali e all'esercizio dei diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali utilizzando il seguente indirizzo: rpd@comune.palermo.it;

(firma)

_____ li, _____
