

RICOGNIZIONE ASPIRAZIONI AL TRASFERIMENTO

Personale del ruolo degli _____ del C.N.VV.F

**Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Direzione Centrale per le Risorse Umane
Ufficio III**

Tramite la Direzione/Comando di:

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	nato/a il
prov.	comune	
codice fiscale		

qualifica attuale
in servizio presso

DICHIARA

di essere interessato/a al trasferimento presso la sede di

1.
2.
3.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la scelta delle predette sedi, qualora disponibili, potrà essere effettuata in occasione della prossima mobilità.

Data

Firma
