

## 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 2015

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)	

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 2015, 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