

# RICERCA OSP PER TEMPORANEO SVOLGIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESSO UP DELLA PROVINCIA DI TRENTO.

MODULO DI ADESIONE DA INVIARE ALL'INDIRIZZO MAIL:  
LUISA.LONGO@POSTEITALIANE.IT o al numero di fax 06 98681287

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

N° di matricola: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Domiciliato a: \_\_\_\_\_

Ufficio di assegnazione: \_\_\_\_\_ Luogo di lavoro (Comune): \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_

Livello professionale: \_\_\_\_\_

Figura professionale: Operatore di Sportello/Operatore d'Accoglienza

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Dichiara

- di volere aderire all'iniziativa e di dare la propria disponibilità ad essere temporaneamente applicato/a presso uno degli Uffici Postali riportati nel relativo comunicato al personale del \_\_\_\_\_, per un periodo continuativo di \_\_\_\_\_ settimana/e di calendario (lunedì-domenica - il numero delle settimane da inserire può essere non inferiore a 1) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che l'accoglimento delle domande di adesione ricevute è rimesso alla valutazione della Società in considerazione delle esigenze organizzative, di servizio e commerciali;
- in caso di accoglimento della domanda, di essere anche interessato, in alternativa al trattamento di trasferta di cui all'art. 40, lettera A) commi I-IV, del vigente CCNL, - al riconoscimento dell'indennità forfetaria di importo pari a 70,00 euro lordi giornalieri di cui al medesimo articolo contrattuale, al ricorrere dei relativi presupposti

SI

NO

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

**RisorseUmaneOrganizzazione**

RicercaPersonaleTemporaneoOSP

**NoidiPoste**

