

Allegato B

Spett.le
Unione dei Comuni Terre e Fiumi
Via Mazzini, 47
44034 Copparo (FE)

Oggetto: Disponibilità al rilascio del Nulla Osta al trasferimento del dipendente Sig./Sig.ra _____ presso il Comune di Copparo (FE).

Il Sottoscritto _____ (Cognome e nome) in qualità di
Responsabile dell' Area/Settore _____ (specificare)
del _____ (indicare Ente);

Su richiesta dell'interessato;

Richiamato l'Art. 30 D. Lgs. n. 165/2001

DICHIARA CHE NULLA OSTA

al trasferimento del dipendente Sig./Sig.ra _____

Area _____ Profilo professionale _____.

Si dichiara altresì che l'Ente _____ è Amministrazione di cui
all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. sottoposta a regime di limitazione delle assunzioni
secondo la vigente normativa in materia di personale.

(data e luogo)

Il Responsabile
