

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN AMBITO PROVINCIALE 2024.

Da presentare dal 01/02/2024-15/02/2024

Modulo da utilizzare esclusivamente da parte dei dipendenti che non possono accedere all'applicativo da postazione aziendale o attraverso internet.

Avvertenza: si ricorda che i termini di presentazione della domanda per l'anno 2024 decorrono 01/02/2024-15/02/2024. Ai dipendenti che presentano la domanda tramite MARU si suggerisce di far pervenire in tempo utile la domanda.

Si rammenta che l'inserimento in procedura della domanda di trasferimento - ad eccezione di quanto previsto per le patologie di particolare gravità elencate nell'art. 41 del CCNL - è subordinata al possesso dei requisiti previsti dall'Accordo del 11/07/2023. In particolare tali requisiti, che devono essere posseduti alla data del 31 dicembre 2023, sono: anzianità di servizio non inferiore a 3 mesi, permanenza nella sede regionale di ultima assegnazione non inferiore a 3 mesi e per il personale assunto con contratto di apprendistato anzianità di servizio non inferiore a 24 mesi, permanenza nella sede regionale di ultima assegnazione non inferiore a 24 mesi.

al Responsabile Macro Area Risorse Umane
(indicare indirizzo mail a cui inviare la domanda)

Cognome e Nome _____ matricola n° _____

Nato/a a _____ il _____ recapito cellulare _____

indirizzo email (aziendale o personale) _____

COMUNE RICHIESTO

COMUNE _____

COMUNE _____

COMUNE _____

Condizioni familiari al 31 dicembre 2023:

Coniugato/a–Unito/a civilmente ☐ Celibe/Nubile ☐ Vedovo/a ☐ Divorziato/a ☐

Legalmente Separato/a ☐ Convivente more uxorio con figli riconosciuti da entrambi ☐

Coniuge appartenente alle Forze Armate o di Polizia ☐
(operante nella provincia per la quale viene effettuata la richiesta di trasferimento)

RisorseUmaneOrganizzazione

TrasferimentoVolontarioIndividuale

Noi di Poste



	numero	Data di nascita
N° Figli fino a 8 anni		
N° Figli da 9 a 18 anni		
N° Genitori fiscalmente a carico*		

* per genitore "fiscalmente a carico" si intende il genitore convivente che non dispone di un reddito proprio superiore a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili.

Famiglia monoparentale (affidamento congiunto)	
Famiglia monoparentale (affidamento esclusivo)	

Si ricorda 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/a o legalmente separato/a con affidamento del/dei figlio/i minore/i
- Vedovo/a con prole di età inferiore a 18 anni

Avvertenza: nel caso in cui vengano compilati i campi "Coniugato/a-Unito/a civilmente" o "Convivente more uxorio con figli riconosciuti da entrambi" non sarà possibile valorizzare il campo "Famiglia monoparentale"

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 2023 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
- eventuali dichiarazioni mendaci relative a fatti o stati che siano rese all'atto di presentazione della domanda, ferma restando da parte dell'Azienda la valutazione della condotta ad ogni effetto di legge e di contratto, determineranno l'estromissione del medesimo dalla graduatoria e l'impossibilità di presentare domanda di mobilità per l'anno successivo.

ART. 41 CCNL per il personale non dirigente di Poste Italiane

- ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di essere affetto da una delle patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).**
- ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara la presenza nell'ambito del proprio nucleo familiare di figli conviventi, coniuge/unito civilmente o convivente "more uxorio" affetti da patologia elencata all'art. 41 del CCNL (allegare la documentazione attestante quanto dichiarato).**
- ☐ Il/la sottoscritta/a dichiara di avere figlio/i, fiscalmente a carico almeno al 50%, per i quali ricorra almeno una delle condizioni qualificate come "croniche ed invalidanti" dal Ministero della Salute - ai sensi del DM 28 maggio 1999 n. 329, come modificato dal DM 21 maggio 2001, n. 296 e dal DM 18 maggio 2001, n. 279, certificata da una struttura sanitaria pubblica e che abbia dato luogo al riconoscimento dell'invalidità civile per i figli minorenni e nella misura pari almeno all' 85% per i figli maggiorenni. **

RisorseUmaneOrganizzazione

TrasferimentoVolontarioIndividuale

NoidiPoste



****N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti dell'Accordo Sindacale del 11 Luglio 2023. L'Azienda valuterà le relative richieste indipendentemente dai criteri individuati dal richiamato Accordo.**

Altre specifiche:

☐ Il/la sottoscritto/a presenta domanda per una Provincia caratterizzata dalla presenza di isole minori (, Agrigento, Messina, Palermo, Trapani) e dichiara la sua disponibilità al trasferimento anche verso le suddette isole.

Il/la sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione delle domande di trasferimento volontario in ambito nazionale, come previsto nell'accordo sindacale del 11 luglio 2023 e, pertanto, autorizza il trattamento dei dati in conformità alle disposizioni del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679/UE), anche in relazione alla possibile pubblicazione dei dati comuni negli elenchi di cui all'accordo sindacale citato.

(firma del richiedente)
data della presentazione della domanda

_____/_____/_____
(gg) (mm) (aaaa)

Per ogni ulteriore informazione è possibile consultare l'accordo sindacale del 11 luglio 2023.

RisorseUmaneOrganizzazione

TrasferimentoVolontarioIndividuale

NoidiPoste

