

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN AMBITO PROVINCIALE – ANNO 2023  
PIEMONTE**  
(da presentare dal 25 agosto 2023 al 09 settembre 2023)

Si rammenta che l'inserimento in graduatoria della domanda di trasferimento - ad eccezione di quanto previsto per le patologie di particolare gravità elencate all'art. 41 CCNL - è subordinata al possesso dei requisiti previsti al punto 3 dell'Accordo sindacale regionale del 25/07/2023.

In particolare, tali requisiti, che devono essere posseduti alla data del 31 dicembre 2022, sono: anzianità di servizio non inferiore a 3 mesi, permanenza nella sede di ultima assegnazione non inferiore a 3 mesi, mentre per il personale con contratto di apprendistato anzianità di servizio e permanenza nella sede di assegnazione non inferiore a 24 mesi.

**A: da personalizzare**

N° FAX .....

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ n° matricola \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ recapito cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo email (aziendale o personale) \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza:  MP, MIPA, Bancoposta  PCL, DTO e Corporate

Ufficio di appartenenza \_\_\_\_\_

Figura Professionale \_\_\_\_\_

Sedi richieste\*: 1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

(\*per PCL: CD/ CS/ CO/ CL)

**CONDIZIONI FAMILIARI AL 31 DICEMBRE 2022**

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)

N° Figli fino a 8 anni	
N° Figli da 9 a 18 anni	
N° Genitori fiscalmente a carico*	

\* per familiare "fiscalmente a carico" si intende il familiare 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 o legalmente separato 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 2022 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 nell'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 23 giugno 2021

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).

**N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 3 e all'allegato 2 dell'Accordo sindacale regionale del 25/07/2023.**

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).

**N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 3 e all'allegato 2 dell'Accordo sindacale regionale del 25/07/2023.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere figli, fiscalmente a carico almeno al 50% per i quali ricorra almeno una delle condizioni qualificate come "croniche ed invalidanti" dal Ministero di 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 almeno pari al 85% per i figli maggiorenni (inviare la documentazione attestante quanto dichiarato a mezzo raccomandata).

**N.B. tale personale potrà presentare domanda di trasferimento indipendentemente dai requisiti previsti al punto 3 e all'allegato 2 dell'Accordo sindacale regionale del 25/07/2023.**

Il/la sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione delle domande di trasferimento volontario in ambito provinciale, come previsto nell'accordo sindacale regionale del 25/07/2023 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.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ (indicare per esteso)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(gg) (mm) (aaaa)  
data della presentazione della domanda