

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ RESPONSABILE DELLA  
STRUTTURA DI AFFERENZA DI \_\_\_\_\_ AUTORIZZA  
IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITÀ PARZIALE DEL DIPENDENTE FINO AL  
31/05/2025 PRESSO LA STRUTTURA \_\_\_\_\_, SENZA ULTERIORE  
RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

.....

Firma e timbro