



AREA DI CAMPUS RAVENNA E RIMINI
SETTORE SERVIZI CONTABILI E AMMINISTRATIVI - CAMPUS DI RAVENNA

RIF. TUMIDEI19
ALLEGATO 3)

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DI _____ AUTORIZZA IL
TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA' PARZIALE DEL DIPENDENTE PER MESI 12 PRESSO LA
BIBLIOTECA CENTRALE DEL CAMPUS DI RAVENNA, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE
DELLO STESSO.

DATA

.....

Firma e timbro