



ALLEGATO 3)

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DI _____ AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITÀ PARZIALE DEL DIPENDENTE PER MESI _____ PRESSO LA STRUTTURA _____, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

.....

Firma e timbro